

АТТЕСТАЦИОННЫЙ ЛИСТ СПЕЦИАЛИСТА

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии): _____

2. Дата рождения: _____

3. Сведения об образовании: _____
(уровень образования (высшее/среднее профессиональное), реквизиты документов об образовании,

включая номер и дату выдачи документа об образовании, о квалификации,

наименование организации, выдавшей документ об образовании и о квалификации)

Сведения о дополнительном профессиональном образовании

Вид образования (интернатура, ординатура, профессиональная переподготовка, повышение квалификации)	Наименование программы, цикла	Номер и дата выдачи документа	Наименование организации, выдавшей документ о квалификации

4. Сведения о трудовой деятельности:

с _____ по _____
(период осуществления трудовой деятельности, должность, наименование организации - работодателя,
адрес в пределах места нахождения)

с _____ по _____

с _____ по _____

с _____ по _____

с _____ по _____

Подпись работника кадровой службы и печать отдела кадров
организации, работником которой является специалист.

5. Стаж работы в медицинских или фармацевтических организациях _____ лет.

6. Наименование специальности (должности), по которой проводится аттестация для
получения квалификационной категории: _____

7. Стаж работы по данной специальности (в данной должности) _____ лет.

8. Сведения об имеющейся квалификационной категории по специальности (должности), по которой проводится аттестация:

(квалификационная категория, специальность (должность), по которой она присвоена, дата присвоения)

9. Сведения об имеющихся квалификационных категориях по иным специальностям (должностям):

(квалификационная категория, специальность (должность), по которой она присвоена, дата присвоения)

10. Сведения об имеющихся ученых степенях и ученых званиях:

(присвоенные ученые степени, ученые звания, даты их присвоения)

11. Сведения об имеющихся научных трудах (печатных):

(наименование научной работы, дата и место публикации)

12. Сведения об имеющихся изобретениях, рационализаторских предложениях, патентах:

(регистрационный номер и дата выдачи соответствующих удостоверений)

13. Знание иностранного языка:

14. Место работы и рабочий телефон: _____

15. Почтовый адрес для осуществления переписки по вопросам аттестации с аттестационной комиссией:

16. Электронная почта (при наличии): _____

17. Характеристика на специалиста:

(сведения о результативности профессиональной деятельности специалиста, деловых и профессиональных качествах)
