

ОБРАЗЕЦ

для аттестации средних мед. работников на вторую, первую и продление высшей категории в БУЗ ВО ВОКБ № 1
Аттестационный лист заполняется строго по образцу 12 шрифтом Times New Roman, сведения в пп.5-16, которые впечатывают сами должны быть подчеркнуты. Красного текста, выделенного курсивом, из образца не должно быть в Вашем аттестационном листе!

АТТЕСТАЦИОННЫЙ ЛИСТ СПЕЦИАЛИСТА

1. Фамилия, имя, отчество ИВАНОВА ОЛЬГА ИВАНОВНА
2. Дата рождения 30.10.1963
3. Сведения об образовании: среднее профессиональное, Воронежское медицинское училище, (уровень образования, реквизиты документа об образовании, включая номер и дату выдачи) медицинская сестра диплом ОН № 392925 от 29.06.1981

Сведения о послевузовском и дополнительном профессиональном образовании (интернатура, ординатура, аспирантура, профессиональная переподготовка и повышение квалификации за последние 10 лет): *Из повышений квалификации вносятся только сертификационные циклы за последние 10 лет, которые проводились один раз в пять лет по аттестуемой специальности не менее 144 часов до 2021 года, а далее в зависимости от обучения – не менее 144 часов или не менее 36 часов.*

Вид образования	Год обучения	Наименование организации выдавшего документ <i>(строго из удостоверений или свидетельств, возможно сокращенно)</i>	Название цикла, курса обучения <i>(строго из удостоверений или свидетельств без сокращений)</i>
Повышение квалификации	2014	ГУЗ ВОКБ № 1	Сестринское дело в хирургии
Повышение квалификации	2019	БУЗ ВО ВОКБ № 1	Сестринское дело в хирургии

4. Сведения о трудовой деятельности: *(период осуществления трудовой деятельности, должность полностью без сокращений с маленькой буквы согласно номенклатуре должностей (приказ МЗ РФ №205н от 02.05.2023), отделение, наименование организации-работодателя строго в соответствии с записью в трудовой книжке, наименование организации-работодателя без наименования структурного подразделения, адрес в пределах места нахождения.*

ВАЖНО! для того, чтобы **добавить** дополнительную строку для ввода периода работы нужно навести курсор под последней строкой под буквой «с» чуть левее, появится голубой плюсик с длинной строкой, нажать на него. **Удалить** строку: нажать правой кнопкой мыши на нужной строке, выбрать «Удалить ячейки» - «Удалить всю строку»).

- с 01.09.1994 по 31.07.1995 медицинская сестра палатная, ВОКБ № 1, г. Воронеж
(должность, наименование организации, местонахождение)
- с 01.08.1995 по настоящее время медицинская сестра палатная (постовая), БУЗ ВО ВОКБ № 1, г. Воронеж
(должность, наименование организации, местонахождение)

Начальник отдела кадров _____ Ф.И.О.

(подпись работника кадровой службы и печать отдела кадров организации, работником которой является специалист)

5. Стаж работы в медицинских или фармацевтических организациях – 9 лет
6. Наименование специальности (должности) – сестринское дело
7. Стаж работы по данной специальности (в данной должности) – 9 лет
8. Сведения об имеющейся квалификационной категории по специальности (должности), по которой проводится аттестация – вторая, сестринское дело, приказ ДЗ ВО от 24.02.2019 № 40-л
9. Сведения об имеющихся квалификационных категориях по иным специальностям (должностям) – нет
10. Сведения об имеющихся ученых степенях и ученых званиях – нет
11. Сведения об имеющихся научных трудах (печатных) – нет
12. Сведения об имеющихся изобретениях, рационализаторских предложениях, патентах – нет
13. Знание иностранного языка – английский со словарем
14. Место работы и рабочий телефон – БУЗ ВО ВОКБ № 1, т. 8(473)257-97-03
15. Почтовый адрес для осуществления переписки по вопросам аттестации с аттестационной комиссией и контактный телефон – г.Воронеж, ул.Московский проспект, 151, т. 8-951-541-44-99
16. Электронная почта (при наличии) – нет
17. Характеристика на специалиста: *(основные фразы оставляете без изменений, корректируйте только фразы, связанные со специальностью, трудовой деятельностью и категорией)* за время работы в отделении проявила себя грамотным, квалифицированным, ответственным специалистом, в совершенстве владеет современными знаниями по специальности «Сестринское дело», регулярно повышает свой профессиональный уровень. Отличается большой работоспособностью и трудолюбием. Умеет грамотно оказать экстренную помощь при неотложных состояниях, владеет вопросами соблюдения санитарно-противоэпидемиологического режима. Принимает активное участие в конференциях и семинарах по своей специальности. По своей теоретической и практической подготовке рекомендуется на первую квалификационную категорию по специальности «Сестринское дело».

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

Согласовано:

Главная медицинская сестра _____ Ф.И.О.
(подпись)

Главный врач _____ Ф.И.О.
(подпись)

МП

Пункт 18 «Заключение аттестационной комиссии» должно остаться внизу второй страницы

18. Заключение аттестационной комиссии:

Присвоить / Отказать в присвоении _____ квалификационную (-ой)
(высшая, первая, вторая)

категорию (-и) по специальности (должности) _____

« _____ » _____ 20__ г. Протокол № _____ заседания Экспертной группы
(наименование специальности, (должности) при БУЗ ВО ВОКБ № 1

Ответственный секретарь _____ Т.Р. Крутских
аттестационной комиссии _____ (И.О. Фамилия)
(подпись)

Важно! Печать АТТЕСТАЦИОННОГО ЛИСТА - ДВУСТОРОННЯЯ