

Наименование организации
Специальность

Аттестационный лист специалиста

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии)
2. Дата рождения
3. Сведения об образовании: <1>

(уровень образования, сведения о дополнительном профессиональном образовании, реквизиты документов

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

квалификации, наименование организации, выдавшей документ об образовании и квалификации)

Сведения о послевузовском и дополнительном профессиональном образовании
<2>

Вид образования	Год обучения	Место обучения	Названия цикла, курса обучения

4. Сведения о трудовой деятельности <3>

с _____ по _____
(период осуществления трудовой деятельности, должность, наименование организации-работодателя ,

адрес в пределах места нахождения)

с _____ по _____
(период осуществления трудовой деятельности, должность, наименование организации-работодателя ,

адрес в пределах места нахождения)

с _____ по _____
(период осуществления трудовой деятельности, должность, наименование организации-работодателя ,

адрес в пределах места нахождения)

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

5. Стаж работы в медицинских или фармацевтических организациях - _____
6. Наименование специальности (должности), по которой проводится аттестация для получения квалификационной категории _____.
7. Стаж работы по данной специальности (в данной должности) - _____
8. Сведения об имеющейся квалификационной категории по специальности (должности) <4>, по которой проводится аттестация - _____

9. Сведения об имеющихся квалификационных категориях по иным специальностям (должностям) <4> _____

<1> Указываются уровень имеющегося образования (среднее, высшее, послевузовское или дополнительное

профессиональное образование), тематика курса повышения квалификации или профессиональной переподготовки (для сведений о дополнительном профессиональном образовании), наименование присвоенной специальности, номер и дата выдачи документа об образовании, наименование организации, выдавшей документ об образовании.

<2> Указываются только предыдущая и текущая учебы.

<3> Указываются даты начала и окончания трудовой деятельности в соответствующей должности, наименование организации-работодателя, ее местонахождение.

<4> Указываются имеющаяся квалификационная категория, наименование специальности (должности), по которой она присвоена, и дата ее присвоения

10. Сведения об имеющихся ученых степенях и ученых званиях <5> _____

11. Сведения об имеющихся научных трудах (печатных) <6> _____

12. Сведения об имеющихся изобретениях, рационализаторских предложениях, патентах <7> _____

13. Знание иностранного языка - _____

14. Служебный адрес и рабочий телефон: _____

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

16. Электронная почта (при наличии), сотовый телефон _____

17. Характеристика на специалиста: <8>

Подпись руководителя и печать организации.

18. Заключение аттестационной комиссии:

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

категию(-и) по специальности (должности) _____
(наименование специальности (должности))

« _____ » _____ 20 _____ г. № _____ <9>

Ответственный секретарь

Экспертной группы _____

(подпись)

(Ф.И.О.)

<5> Указываются имеющиеся ученые степени, ученые звания и даты их присвоения.

<6> Указываются сведения только о печатных научных работах, включая наименование научной работы, дату и место публикации.

<7> Указываются регистрационный номер и дата выдачи соответствующих удостоверений.

<8> Включает сведения о результативности профессиональной деятельности специалиста, его деловых и профессиональных качествах (в том числе оценка уровня ответственности, требовательности, имеющихся умений, практических навыков).

<9> Указываются реквизиты протокола заседания Экспертной комиссии, на котором принималось решение о присвоении специалисту квалификационной категории.