

Наименование организации \_\_\_\_\_

(полное наименование организации в соответствии с Уставом)

Специальность \_\_\_\_\_

(в соответствии с действующей номенклатурой)

## АТТЕСТАЦИОННЫЙ ЛИСТ

1. Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_

2. Дата рождения \_\_\_\_\_

3. Сведения об образовании \_\_\_\_\_

| Уровень образования, сведения о дополнительно профессиональном образовании | Реквизиты документов об образовании и о квалификации, включая номер и дату выдачи документа об образовании и о квалификации | Наименование организации, выдавшей документ об образовании и о квалификации, название курса (цикла) обучения |
|--|---|--|
|  |   |  |
|  |   |  |
|  |   |  |
|  |   |  |
|  |   |  |
|  |   |  |
|  |   |  |

4. Сведения о наличии сертификата специалиста и (или) о прохождении аккредитации \_\_\_\_\_

(по профилю аттестации)

5. Сведения о трудовой деятельности

| Период осуществления трудовой деятельности (число, месяц, год) | Наименование должности, структурного подразделения | Наименование организации - работодателя, место нахождения |
|--|--|---|
| с      по  |  |   |
| с      по  |  |   |
| с      по  |  |   |
| с      по  |  |   |
| с      по  |  |   |
| с      по  |  |   |
| с      по  |  |   |
| с      по  |  |   |
| с      по  |  |   |
| с      по  |  |   |

6. Стаж работы в медицинских или фармацевтических организациях \_\_\_\_\_ лет

7. Наименование специальности (должности), по которой проводится аттестация для получения квалификационной категории \_\_\_\_\_

8. Стаж работы по данной специальности (в данной должности) \_\_\_\_\_ лет

9. Сведения об имеющейся квалификационной категории по специальности (должности), по которой проводится аттестация \_\_\_\_\_

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

10. Сведения об имеющейся квалификационной категории по иным специальностям (должностям) \_\_\_\_\_

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

11. Сведения об имеющихся ученых степенях и ученых званиях \_\_\_\_\_

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

12. Сведения об имеющихся научных трудах (печатных) \_\_\_\_\_

(наименование научной работы, даты и места публикации)

13. Сведения об имеющихся изобретениях, рационализаторских предложениях, патентах \_\_\_\_\_

(регистрационный номер и дата выдачи соответствующих удостоверений)

14. Знание иностранного языка \_\_\_\_\_

15. Место работы и рабочий телефон \_\_\_\_\_

16. Почтовый адрес для осуществления переписки по вопросам аттестации с Аттестационной комиссией \_\_\_\_\_

17. Электронная почта (E-mail) \_\_\_\_\_

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

(Ф.И.О., полностью)

(подпись)  
Место печати  
отдела кадров

