

## АТТЕСТАЦИОННЫЙ ЛИСТ СПЕЦИАЛИСТА

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) \_\_\_\_\_

2. Дата рождения \_\_\_\_\_

3. Сведения об образовании

3.1. Уровень образования: \_\_\_\_\_  
(высшее, среднее профессиональное)

3.2. Сведения о профессиональном образовании (в соответствии с дипломом), в том числе по программам интернатуры (удостоверение) и ординатуры (свидетельство или диплом)

Наименование документа	Номер документа	Дата выдачи	Наименование организации	Специальность	Квалификация

3.3. Сведения о дополнительном профессиональном образовании (программы повышения квалификации и программы профессиональной переподготовки)

Наименование документа	Номер документа	Дата выдачи	Наименование организации	Специальность

(указываются только актуальные сведения о дополнительном профессиональном образовании)

4. Сведения о трудовой деятельности

Месяц и год		Должность, наименование организации-работодателя	Адрес места нахождения организации
поступления	ухода		

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

\_\_\_\_\_ Должность

\_\_\_\_\_ Подпись

\_\_\_\_\_ И.О. Фамилия

Печать отдела кадров организации

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 ученая степень, ученое звание, дата 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)

(Подпись руководителя отдела кадров и печать организации, работником которой является специалист)

\_\_\_\_\_

Должность

\_\_\_\_\_

Подпись

\_\_\_\_\_

И.О. Фамилия

Печать организации

18. Заключение аттестационной комиссии:

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

категорию(-и) по специальности (должности) \_\_\_\_\_  
(наименование специальности (должности))

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_

Реквизиты протокола заседания Экспертной группы, на котором принималось решение о присвоении квалификационной категории

Ответственный секретарь  
Экспертной группы

\_\_\_\_\_

Подпись

\_\_\_\_\_

Фамилия, Имя, Отчество (при наличии)