

АТТЕСТАЦИОННЫЙ ЛИСТ

1. Фамилия, имя, отчество

Иванова Ирина Ивановна

2. Дата рождения

01 января 1971 года

3. Сведения об образовании **Саратовский государственный медицинский институт
Министерства здравоохранения Российской Федерации,
1976**

(учебное заведение, год окончания)

Лечебное дело, УКС №123456, 20.06.1976

(специальность по образованию, № диплома, дата выдачи)

4. Сведения о послевузовском и дополнительном профессиональном образовании (интернатура, ординатура, аспирантура, профессиональная переподготовка и повышение квалификации за последние 10 лет)

Вид образования	Год обучения	Наименование организации	Наименование цикла, курса обучения
Интернатура	1995-2000 (с... по...)	ФГБОУ ВО «Саратовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Педиатрия
Профессиональная переподготовка	2015	ФГБОУ ВО «Саратовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Неврология
Повышение квалификации	2020	ФГБОУ ВО «Саратовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Неврология
Аккредитация			
И т.д.			

4. Сведения о трудовой деятельности (работа по окончании образовательного учреждения (ВУЗа, училища, колледжа) по записям трудовой книжки и справкам о совместительстве)

Период осуществления трудовой деятельности		Должность	Наименование организации, местонахождение
с _____	по _____		
01.04.1991	30.10.1993	Врач-невролог	ГУЗ»....», г.Саратов
01.11.1993	06.03.2005	Врач-невролог	ГУЗ»....», г.Саратов
07.03.2005	Настоящее время	Врач-невролог	ГУЗ «.....», г.Саратов

5. Стаж работы в медицинских или фармацевтических организациях _____ **30 лет**

6. Наименование специальности (должности) по которой проводится аттестация для получения квалификационной категории _____ **«Неврология»**

7. Стаж работы по данной специальности (в данной должности) _____ **30 лет**

**Начальник кадрового управления
ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ
им. В.И. Разумовского Минздрава России**

И.В. Веточкина

М.П.

8. Сведения об имеющейся квалификационной категории по специальности (должности), по которой проводится аттестация _____ **Высшая, «Неврология», 26.02.2016**
(наименование специальности (должности), по которой она присвоена, дата ее присвоения)

9. Сведения об имеющихся квалификационных категориях по иным специальностям (должностям) _____ **нет**
(наименование специальности (должности), по которой она присвоена, дата ее присвоения)

10. Сведения об имеющихся ученых степенях и ученых званиях и даты их присвоения _____ **нет**

11. Сведения об имеющихся научных трудах (печатных) _____ **нет**
(наименование научной работы, дата и место публикации)

12. Сведения об имеющихся изобретениях, рационализаторских предложениях, патентах _____ **нет**
(регистрационный номер и дата выдачи соответствующих удостоверений)

13. Знание иностранного языка _____ **нет**

14. Служебный адрес и рабочий телефон _____ **г.Саратов, ул....., д.00, 21-21-21**

15. Почтовый адрес для осуществления переписки по вопросам аттестации с Аттестационной комиссией _____ **г.Саратов, ул....., д.0, кв.0**

16. Электронная почта (при наличии),
номер мобильного телефона

.....

17. Характеристика на специалиста:

(Результативность деятельности специалиста, деловые и профессиональные качества (ответственность, требовательность, объемы и уровень умений, практических навыков и др.), повышение профессиональной компетенции, использование на практике современных достижений медицины и т.д. Разделы специальности, методы, методики, которыми владеет в совершенстве, уникальные методы, приемы, технологии, освоенные специалистом и т.п. Указать на какую категорию рекомендуется специалист)

Иванова И.И. за время работы в учреждении проявила себя грамотным специалистом с высокими профессиональными качествами врача-невролога. Внимательно и ответственно подходит к выполнению работы, проявляет требовательность к себе и окружающим.

Ирина Ивановна, работая специалистом по специальности «Неврология», овладела в процессе работы всеми практическими навыками и теоретическими знаниями, необходимыми для современного здравоохранения.

Иванова Ирина Ивановна в рамках установленного законодательства в сфере здравоохранения выполняет Строго соблюдает санитарно-гигиенический режим в помещении, правила асептики и антисептики, условия стерилизации и дезинфекции инструментов и материалов.

Ирина Ивановна в общении с коллегами и пациентами соблюдает медицинскую этику, постоянно повышает свою профессиональную компетентность путем систематического изучения медицинской литературы, обучения на курсах повышения квалификации и в процессе работы.

Иванова Ирина Ивановна рекомендуется на высшую квалификационную категорию по специальности «Неврология». (обязательная фраза)

Проректор по лечебной работе

Т.В. Шелехова

«__» _____ 20__

М.П.

18. Заключение аттестационной комиссии:

Присвоить/Отказать в присвоении
квалификационную (-ой)

высшую

(высшая, первая, вторая)

категорию(-ой) по специальности (должности)

«Лабораторная диагностика»

(наименование специальности (должности))

«__» _____ 20__ г. № _____

реквизиты протокола заседания экспертной группы, на котором принималось решение о присвоении квалификационной категории

Приказ Минздрава России

№ _____ от «__» _____ 20__ года