

**Анкета реєстрації лікарів на курси підвищення кваліфікації
Інституту післядипломної освіти та доуніверситетської підготовки**

Прізвище (укр.)		Ім'я (укр.)	По-батькові (укр.)	Дата народження (дд-мм-рр):
Вид курсів: (необхідне підкреслити) ТУ, ПАЦ спеціалізація стажування		Спеціальність	Дата останньої атестації за даною спеціальністю (дд-мм-рр):	
Категорія (необхідне підкреслити)	Мав: відсутня II I вища	Претендує: II I вища	Місце роботи, посада: _____ _____	
Який ВНЗ закінчив: _____		Кількість балів, набраних за останніх 5 років (до цих курсів): _____ <i>Згідно наказу МОЗ України №484 від 07.07.2009 року</i>	e-mail: _____	
В якому році: _____			Телефон: роб.: _____	
Серія та номер диплому: _____		Моб.: _____		Підпис: _____

* ВСІ графи є **ОБОВ'ЯЗКОВИМИ** для заповнення.

* Заповнювати уважно, **ДРУКОВАНИМИ** літерами.

**Анкета реєстрації лікарів на курси підвищення кваліфікації
Інституту післядипломної освіти та доуніверситетської підготовки**

Прізвище (укр.)		Ім'я (укр.)	По-батькові (укр.)	Дата народження (дд-мм-рр):
Вид курсів: (необхідне підкреслити) ТУ, ПАЦ спеціалізація стажування		Спеціальність	Дата останньої атестації за даною спеціальністю (дд-мм-рр):	
Категорія (необхідне підкреслити)	Мав: відсутня II I вища	Претендує: II I вища	Місце роботи, посада: _____ _____	
Який ВНЗ закінчив: _____		Кількість балів, набраних за останніх 5 років (до цих курсів): _____ <i>Згідно наказу МОЗ України №484 від 07.07.2009 року</i>	e-mail: _____	
В якому році: _____			Телефон: роб.: _____	
Серія та номер диплому: _____		Моб.: _____		Підпис: _____

* ВСІ графи є **ОБОВ'ЯЗКОВИМИ** для заповнення.

* Заповнювати уважно, **ДРУКОВАНИМИ** літерами.

**Анкета реєстрації лікарів на курси підвищення кваліфікації
Інституту післядипломної освіти та доуніверситетської підготовки**

Прізвище (укр.)		Ім'я (укр.)	По-батькові (укр.)	Дата народження (дд-мм-рр):
Вид курсів: (необхідне підкреслити) ТУ, ПАЦ спеціалізація стажування		Спеціальність	Дата останньої атестації за даною спеціальністю (дд-мм-рр):	
Категорія (необхідне підкреслити)	Мав: відсутня II I вища	Претендує: II I вища	Місце роботи, посада: _____ _____	
Який ВНЗ закінчив: _____		Кількість балів, набраних за останніх 5 років (до цих курсів): _____ <i>Згідно наказу МОЗ України №484 від 07.07.2009 року</i>	e-mail: _____	
В якому році: _____			Телефон: роб.: _____	
Серія та номер диплому: _____		Моб.: _____		Підпис: _____

* ВСІ графи є **ОБОВ'ЯЗКОВИМИ** для заповнення.

* Заповнювати уважно, **ДРУКОВАНИМИ** літерами.

Пам'ятка при оформленні на ПАЦ

Здати:

- путівку, наказ
- копію диплома,
- копію сертифіката
(курсів про спеціалізацію)
- копію про присвоєння категорії
(остання)
- копію останнього ПАЦа
- довідку від головного лікаря про бали
- показати оригінали та здати копії
сертифікатів, статей тощо

Пам'ятка при оформленні на ПАЦ

Здати:

- путівку, наказ
- копію диплома,
- копію сертифіката
(курсів про спеціалізацію)
- копію про присвоєння категорії
(остання)
- копію останнього ПАЦа
- довідку від головного лікаря про бали
- показати оригінали та здати копії
сертифікатів, статей тощо

Пам'ятка при оформленні на ПАЦ

Здати:

- путівку, наказ
- копію диплома,
- копію сертифіката
(курсів про спеціалізацію)
- копію про присвоєння категорії
(остання)
- копію останнього ПАЦа
- довідку від головного лікаря про бали
- показати оригінали та здати копії
сертифікатів, статей тощо

Пам'ятка при оформленні на курси спеціалізації

Здати:

- путівку, наказ
- копію диплома,
- копію сертифіката
(курсів про спеціалізацію)
- копію про присвоєння категорії
(остання)

Пам'ятка при оформленні на курси спеціалізації

Здати:

- путівку, наказ
- копію диплома,
- копію сертифіката
(курсів про спеціалізацію)
- копію про присвоєння категорії
(остання)

Пам'ятка при оформленні на курси спеціалізації

Здати:

- путівку, наказ
- копію диплома,
- копію сертифіката
(курсів про спеціалізацію)
- копію про присвоєння категорії
(остання)