

До атестаційної комісії подаються:

- 1) заява лікаря у довільній формі;
 - 2) фото 3x4 (перший раз)
 - 2)звіт про професійну діяльність за останні три роки, затверджений керівником установи, в якій лікар працює (фізичні особи підприємці, які одержали ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики, звіт затверджують особисто);
 - 3) заповнений атестаційний листок;
 - 4)свідоцтво вищого медичного навчального закладу про складання іспиту зі спеціальності після проведення передатестаційного циклу;
 - 5)копії документів: диплома, трудової книжки, сертифіката лікаря-спеціаліста або посвідчення про наявність кваліфікаційної категорії (за наявності).
- Лікарі, які змінювали місце роботи за останні 3 роки, подають звіти також з попередніх місць роботи, затверджені керівниками цих закладів.

Голові Центральної атестаційної
комісії МОЗ України

професора (доцента, асистента)
кафедри _____

прізвище, ім'я, п / батькові

Заява.

Прошу атестувати (підтвердити) мене (мені) на вищу (першу, другу)
кваліфікаційну категорію із спеціальності

Дата

Підпис

АТЕСТАЦІЙНИЙ ЛИСТОК

1. Прізвище, ім'я, по батькові _____

2. Рік народження _____

3. Освіта _____

(найменування вишого медичного закладу освіти, факультет,

рік закінчення)

4. Місце роботи _____

5. Займана посада на час атестації _____

6. Курси удосконалення за спеціальністю (де, коли, тривалість):

1) _____

2) _____

7. Стаж роботи за спеціальністю _____

8. Наукові праці, винаходи _____

Рішення атестаційної комісії:

Атестаційна комісія при _____

(найменування органу охорони здоров'я

або вишого медичного закладу освіти)

вирішила присвоїти (підтвердити) гр. _____

(прізвище, ім'я, по батькові)

(звання лікаря-спеціаліста, назва категорії)

за спеціальністю _____

(назва спеціальності

згідно з Номенклатурою лікарських спеціальностей)

Голова комісії _____
(підпис) (П.І.Б.)

Члени комісії: _____
(підпис) (П.І.Б.)

_____ (підпис) (П.І.Б.)

_____ (підпис) (П.І.Б.)

"__" _____ 20__ року

“Затверджено”

Проректор з науково-педагогічної
та лікувальної роботи ІФНМУ
Доцент к.м.н В.М. Федорченко

“ ” 20__ р.

Звіт

про лікарську діяльність _____
(доцента, асистента, професора)

кафедри _____

Івано-Франківського національного медичного університету

(П.І.Б.)

за 20__ - 20__ р.р.

(Звіт подається за три роки. У звіті слід відобразити такі розділи: анкетні данні атестуемого, характеристику базового лікувального закладу з кількісним і якісним аналізом показників його роботи за звітний період, висвітлити питання методології, діагностичної та лікувальної роботи по тим розділам, з якими має справу автор, об'єм персонально виконаної автором роботи за звітний період, список опрацьованої літератури та своїх наукових робіт, підпис автора, № протоколу та дату методичного засідання кафедри, на якому обговорено звіт, рекомендації та підпис завідувача кафедри).