

Додаток 1
до Порядку проведення атестації лікарів
(підпункт 2 пункту 2 розділу III,
підпункт 2 пункту 2 розділу IV)

АТЕСТАЦІЙНИЙ ЛИСТОК

1. Прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) _____

2. Рік народження _____
3. Освіта _____
(найменування закладу вищої освіти,
факультет, рік закінчення)
4. Місце роботи _____
5. Займана посада на час атестації _____
6. Кількість балів безперервного професійного розвитку _____
(за період з часу попередньої атестації)
7. Стаж роботи за спеціальністю _____

Рішення атестаційної комісії

Атестаційна комісія при _____
(найменування органу охорони здоров'я
або закладу вищої медичної освіти)
вирішила присвоїти (підтвердити) гр. _____
(прізвище, ім'я, по батькові (за наявності))
(звання лікаря-спеціаліста, назва категорії)
за спеціальністю _____
(назва спеціальності)
відповідно до Номенклатури лікарських спеціальностей)

Голова комісії _____
(підпис) (прізвище, ім'я, по батькові (за наявності))

Члени комісії: _____
(підпис) (прізвище, ім'я, по батькові (за наявності))

_____ (підпис) (прізвище, ім'я, по батькові (за наявності))

_____ (підпис) (прізвище, ім'я, по батькові (за наявності))

"__" _____ 20__ року