ОБРАЗЕЦ

Председателю аттестационной комиссии ГОО ВПО ДОННМУ ИМ. М. ГОРЬКОГО д.мед.н., проф. Ряполовой Т.Л.

**СВЕДЕНИЯ**

**о повышении квалификации**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **(**должность) (кафедра) ( Ф.И.О.)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Наименование цикла специализации** **или усовершенствования** | **Образовательное учреждение в котором проводилось повышение квалификации** | **Период обучения****(чч.мм.гг.)** | **Номер свидетельства/****удостоверения** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Аттестуемый работник \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (расшифровка подписи)

Список верен:

Заведующий кафедрой \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (расшифровка подписи)

**Примечания:**

Подаются сведения о последних курсах повышения квалификации (ПАЦ по специальности/дисциплине и педагогика), а не за весь период трудовой деятельности. Сведения подтверждаются копией (скан копией сертификата/свидетельства).