«СОГЛАСОВАНО»
Директор МИ СВФУ
_____ Н.М.Гоголев
«___» _____ 2016 г.

«УТВЕРЖДАЮ»
Декан ФПОВ МИ СВФУ
_____ Л.А. Апросимов
«___» _____ 2016 г.

КАЛЕНДАРНЫЙ ПЛАН

РАБОТЫ ФАКУЛЬТЕТА ПОСЛЕДИПЛОМНОГО ОБУЧЕНИЯ ВРАЧЕЙ МЕДИЦИНСКОГО ИНСТИТУТА ФГАОУ ВО «СЕВЕРО-ВОСТОЧНЫЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ имени М.К. АММОСОВА» НА 2017 ГОД

ЯКУТСК • 2016

НАШИ КОНТАКТЫ

Деканат			
Декан факультета последипломного обучения врачей	к.м.н., Апросимов Леонид Аркадьевич	т/ф 8(4112) 36-34-89	89142267127, 89644229581
специалист по учебно-методической работе	Николаева Изольда Васильевна	т/ф 8(4112) 36-34-89 эл.почта: fpov-mi@mail.ru	89248698759
специалист по учебно-методической работе	Таппырова Варвара Владимировна	т/ф 8(4112) 36-34-89 эл.почта: fpov-mi@mail.ru	89246646544
Кафедры			
Кафедра внутренних болезней и общеврачебной практики (семейная медицина) МИ ФПОВ			
Заведующий кафедрой	д.м.н., профессор Кылбанова Елена Семеновна		89142240399
доцент кафедры	к.м.н. Портнягина Ульяна Семеновна		89241712658
Доцент кафедры	к.м.н., Неустроева Варвара Николаевна		89246616635
Ст.преподаватель	к.м.н., Асекритова Александра Степановна		89247655855
Ст. преподаватель	Борисова Екатерина Петровна		89142206769
Кафедра общественного здоровья и здравоохранения с курсом общей гигиены и биоэтики МИ			
Заведующий кафедрой	д.м.н., профессор Саввина Надежда Валерьевна	8(4112)49-66-82	89142214373
Кафедра педиатрии и детской хирургии МИ			
Заведующий кафедрой	к.м.н., Мунхалова Яна Афанасьевна		89142707107
доцент кафедры	к.м.н., Егорова Вера Борисовна		89141019033
Кафедра анестезиологии и реаниматологии с курсом скорой медицинской помощи ФПОВ			
заведующий кафедрой	д.м.н., профессор Потапов Александр Филиппович	8(4112) 49-66-53	89248625525 89241669781
доцент кафедры	д.м.н., Иванова Альбина Аммосовна	8(4112) 49-66-53	89247622916
лаборант кафедры	Семенова Светлана Валентиновна	8(4112) 49-66-53	89142224717
Кафедра акушерства и гинекологии ФПОВ МИ			
заведующий кафедрой	д.м.н., профессор Дуглас Наталья Ивановна		89246626722
Доцент кафедры	к.м.н., Радь Яна		89248735555

	Геннадьевна		
Лаборант кафедры	Колесова Розалия Николаевна		89679265987
Кафедра хирургических болезней и стоматологии ФПОВ МИ			
заведующий кафедрой	к.м.н. Протопопова Анна Ивановна		89241747533, 89143000131
доцент кафедры	к.м.н. Исаков Леонид Олегович		89248718147

АДРЕС ФАКУЛЬТЕТА ПОСЛЕДИПЛОМНОГО ОБУЧЕНИЯ ВРАЧЕЙ:

677000, г. Якутск,
ул. Ойунского, 27
2-й этаж, 218 каб.
Тел/факс: 8(4112) 36-34-89
эл.почта: fpov-mi@mail.ru

ИНФОРМАЦИОННЫЙ ПРОСПЕКТ

Факультет последипломного обучения врачей медицинского института ФГАОУ ВО «Северо-Восточный Федеральный университет имени М.К. Аммосова» имеет Лицензию Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки АА № 002995 от 2 апреля 2010 г. на право образовательной деятельности по программе дополнительного образования по 50 специальностям.

ФПОВ МИ СВФУ объединяет 4 кафедры, профессорско-преподавательский состав которых имеют почти 20-летний опыт работы в повышении квалификации врачей республики.

В настоящее время на факультете разработано и предлагаются до 70 образовательных программ дополнительного профессионального образования и повышения квалификации специалистов здравоохранения. Отличием программ дополнительного профессионального образования является оптимальное сочетание в учебном процессе лекций и практических занятий с клиническими обходами и разборами больных. Обучение проводится на базе республиканских и городских клиник, сотрудники которых являются ведущими специалистами республики, членами международных и российских медицинских обществ.

Занятия на циклах ФПОВ МИ СВФУ проводят высококвалифицированные преподаватели (профессора, доценты, доктора и кандидаты медицинских наук). Создана и постоянно развивается многоуровневая система подготовки кадров для практического здравоохранения. СВФУ имени М.К.Аммосова зарегистрирована на портале непрерывного медицинского образования Министерства здравоохранения РФ.

Повышение квалификации и профессиональная переподготовка специалистов здравоохранения осуществляется по индивидуальным формам обучения. Сроки и формы повышения квалификации, профессиональной переподготовки устанавливаются в соответствии с государственными требованиями в пределах объемов образовательных программ. Продолжительность обучения от 72 ч. до 576 и более часов в зависимости от программы, как при очной, так и при очно-заочной формах обучения. По окончании выдается документ государственного образца.

Договора заключаются как с юридическими, так и с физическими лицами. Оплатить обучение можно по безналичному расчету (необходимо предоставить банковские реквизиты заказчика). Стоимость цикла необходимо уточнять.

Также на ФПОВ накоплен опыт проведения выездных циклов повышения квалификации врачей (как правило, с последующим приемом сертификационных экзаменов) в условиях Центральных районных (улусных) больниц. Программы выездных циклов обязательно согласовываются с заказчиком и могут быть изменены по его желанию.

Уважаемые коллеги!

Для того, чтобы Вам выслали путевку, необходимо выслать ходатайство (можно по факсу), отпечатанное на бланке вашего учреждения **(на каждого врача отдельное ходатайство):**

Образец ходатайства:

Директору МИ СВФУ
Гоголеву Н.М.

от _____

Х О Д А Т А Й С Т В О

Просим принять (или выслать путевку) на цикл_____ (название) с _____ 200___ г. врача-(специальность) Ф.И.О. полностью_____
Общий стаж_____
Стаж по специальности - _____.
Институт закончил (название ВУЗа, когда, по какой специальности)_____
Интернатуру или ординатуру закончил в _____ году по специальности _____
Имеется сертификат (с какого года, по какой специальности) _____

Оплату гарантируем.

Подпись руководителя
Печать гербовая

СОГЛАСОВАНО:
сроки обучения
с _____20___года
по _____20____года

продолжительность _____ час.

зав.каф._____(_____)
Ф.И.О.

Перечень документов, предоставляемых медицинскими работниками для допуска к обучению по программам дополнительного профессионального образования:

1	Заявка:
1.1	на обучение по программам профессиональной переподготовки/повышения квалификации на условиях оказания **ПЛАТНЫХ образовательных услуг ДЛЯ ОРГАНИЗАЦИЙ**
1.2	на обучение по программам профессиональной переподготовки/повышения квалификации на условиях оказания **ПЛАТНЫХ образовательных услуг ДЛЯ ФИЗ.ЛИЦА**
2	ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА слушателя (заявление на сдачу сертификационного экзамена ОБЯЗАТЕЛЬНО заполняется при обучении по программам профессиональной переподготовки и на сертификационных циклах)
3	Копия диплома об окончании ВУЗа
4	Копия удостоверения (диплома) об окончании интернатуры и/или ординатуры
5	Копия диплома о профессиональной переподготовке
6	Копия сертификата по специальности
7	Копии свидетельств и удостоверении о повышении квалификации по специальности за последние 5 лет
8	Копия трудовой книжки, заверенная отделом кадров, либо нотариально заверенная с записью "работает по настоящее время" (для специалистов казенных организаций, организаций, подведомственных Минобороны России - послужной список)
9	Справка, подтверждающая трудовой стаж по специальности (для совместителей), с указанием номера и даты приказа о назначении
10	Характеристика с места работы
11	Копия 1 страницы паспорта с ФИО (оригинал предоставляется лично)
12	Копия документа, подтверждающего смену ФИО (если какой-либо из документов выдан на предыдущую фамилию)
13	Санитарная книжка

ПЕРЕЧЕНЬ ДОКУМЕНТОВ ДЛЯ ПРОХОЖДЕНИЯ ЦИКЛА ТЕМАТИЧЕСКОГО УСОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ (72 ч):

1. Заявление **(см. образец «Приложение № 3»)**
2. Личная карточка **(см. образец «Приложение № 4»)**
3. Копия диплома
4. Копия паспорта

ВНИМАНИЕ!!!

При направлении на обучение специалиста **работодателем**, все копии документов для допуска к обучению ДОЛЖНЫ БЫТЬ ЗАВЕРЕНЫ по месту работы!

При поступлении на обучение специалиста на момент сдачи документов **не работающего**, копии документов предоставляются с оригиналами

КАЛЕНДАРНЫЙ ПЛАН ЦИКЛОВ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ И ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
на 2017 год.

№ п.п	Наименование цикла, вид обучения	Вид обучения	Контингент слушателей	Даты проведения цикла	Число слушателей	Продолжительность обучения (в мес., ч.)
1	2	3	4	5	6	7
Кафедра внутренних болезней и общеврачебной практики (семейная медицина) МИ ФПОВ						
1	Актуальные вопросы терапии	С, О	Зав. отдел, врачи-ординаторы ЛПУ, имеющие сертификат по специальности «Терапия»	30.01-24.02.17	25	1,0 (144 ч.)
				06.03-31.03.17	25	1,0 (144 ч.)
				03.04-28.04.17	25	1,0 (144 ч.)
				15.05-09.06.17	25	1,0 (144 ч.)
				06.11-01.12.17	25	1,0 (144 ч.)
				27.11-22.12.17	25	1,0 (144 ч.)
2	Актуальные вопросы кардиологии	С, О	Зав. кардиологическими отделениями, врачи-кардиологи ЛПУ, имеющие сертификат по специальности «Кардиология»	09.10-03.11.17	10	1,0 (144 ч.)
3	Избранные вопросы общей врачебной практики (семейной медицины)	С, О	Врачи, имеющие сертификат по специальности «ОВП»	18.09-13.10.17	10	1,0 (144 ч.)
4	Актуальные вопросы неврологии	С, О	Зав. неврологическими отделениями, врачи-неврологи ЛПУ, имеющие сертификат по специальности «Неврология»	23.10-17.11.17	12	1,0 (144 ч.)
5	Фтизиатрия	С, О	Врачи-фтизиатры ЛПУ, имеющие сертификат по специальности «Фтизиатрия»	02.10-27.10.17	10	1,0 (144 ч.)
6	Актуальные вопросы гастроэнтерологии	С, О	Зав. отделениями, врачи-гастроэнтеро-логи ЛПУ, имеющие сертификат по специальности «Гастроэнтерология»	По мере комплектования группы	6	1,0 (144 ч.)

7	Профессиональная переподготовка по терапии	ПП, О	Врачи, имеющие диплом и сертификат по специальности «ОВП»	По мере комплектования группы	6	4,0 (576 ч.)
8	Профессиональная переподготовка по кардиологии	ПП, О	Врачи, имеющие диплом и сертификат по специальности «Терапия», «Педиатрия»	По мере комплектования группы	6	4,0 (576 ч.)
9	Профессиональная переподготовка по пульмонологии	ПП, О	Врачи, имеющие диплом и сертификат по специальности «Терапия», «Педиатрия»	По мере комплектования группы	6	4,0 (576 ч.)
10	Профессиональная переподготовка по гастроэнтерологии	ПП, О	Врачи, имеющие диплом и сертификат по специальности «Терапия», «Педиатрия»	По мере комплектования группы	6	4,0 (576 ч.)
11	Профессиональная переподготовка по общей врачебной практике	ПП, ОЗ	Врачи, имеющие сертификат по специальности «Терапия», «Педиатрия»	По мере комплектования группы	6	6,0 (864 ч.)
Кафедра общественного здоровья и здравоохранения, общей гигиены и биоэтики МИ						
1	Профессиональная переподготовка по специальности «Организация здравоохранения и общественное здоровье»	ПП	Специалитет по одной из специальностей: "Лечебное дело", "Педиатрия", "Стоматология", "Медико-профилактическое дело", при наличии подготовки в интерна-туре/ординатуре по одной из основных специальностей или специальности, требующей дополнительной подготовки, стаж 5 лет	09.01.17. – 29.04.17.	20	4,0 (576 ч)
2	Профессиональная переподготовка по специальности «Организация здравоохранения и	ПП	Специалитет по одной из специальностей: "Лечебное дело", "Педиатрия",	04.09.17. – 23.12 17.	20	4,0 (576 ч)

	общественное здоровье»		"Стоматология", "Медико-профилактическое дело", при наличии подготовки в интерна-туре/ординатуре по одной из основных специальностей или специальности, требующей дополнительной подготовки, стаж 5 лет			
3	«Эффективное управление в здравоохранении», сертификационный цикл по специальности «Организация здравоохранения и общественное здоровье»	СЦ	Заведующий структурного подразделения (отдела, отделения, лаборатории, кабинета, отряда и другое) МО; для врачей-статистиков и врачей-методистов	06.03.17. – 01.04.17.	20	1,0 (144 ч.)
4	«Эффективное управление в здравоохранении», сертификационный цикл по специальности «Организация здравоохранения и общественное здоровье»	СЦ	Для руководителей медицинских организаций	05.06.17. – 01.07.17.	20	1,0 (144 ч.)
5	«Эффективное управление в здравоохранении», сертификационный цикл по специальности «Организация здравоохранения и общественное здоровье»	СЦ	Для руководителей медицинских организаций	06.11.17. – 02.12.17.	20	1,0 (144 ч.)
6	ТУ «Экспертная деятельность в системе ОМС»	ТУ	Для врачей-экспертов ОМС	по мере формировани я групп по заявкам МО	15	1,0 (144 ч)
7	ТУ «Экспертиза качества медицинской помощи»	ТУ	Для врачей клинических специальностей	по мере формировани я групп по заявкам МО	15	0,5 (72 ч)
8	ТУ «Экспертиза	ТУ	Для врачей	по мере	15	0,5 (72 ч)

	временной нетрудоспособности»		клинических специальностей	формировани я групп по заявкам МО		
9	ТУ «Эффективный руководитель в системе здравоохранения»	ТУ, очно-заочная с примен ением ДОТ, сетевая	Для руководителей медицинских организаций	по мере формировани я групп по заявкам МО	15	0,5 (72 ч)
10	ТУ «Эффективный начмед и выработка политики медицинской организации»	ТУ, очно-заочная с примен ением ДОТ, сетевая	Для зам. руководителей по медицинской помощи	по мере формировани я групп по заявкам МО	15	0,5 (72 ч)
11	ТУ «Организационно-методическая работа в медицинском учреждении»	ТУ, очно-заочная с примен ением ДОТ, сетевая	Для зам. руководителей по медицинской помощи	по мере формировани я групп по заявкам МО	15	0,5 (72 ч)
12	ТУ «Кадровая работа в медицинском учреждении»	ТУ, очно-заочная с примен ением ДОТ, сетевая	Для зам. руководителей по медицинской помощи	по мере формировани я групп по заявкам МО	15	0,5 (72 ч)
13	ТУ «Профилактика основных хронических неинфекционных заболеваний»	ТУ, очно-заочная с примен ением ДОТ, сетевая	Для врачей клинических специальностей	по мере формировани я групп по заявкам МО	15	0,5 (72 ч)
14	ТУ «Досудебное урегулирование медицинских споров»	ТУ, очно-заочная с примен ением ДОТ, сетевая	Для руководителей медицинских организаций. врачи клинических специальностей	03.07.17. – 15.07.17	15	0,5 (72 ч)
15	Семинар «Использование новой актуализированной		Для врачей клинических специальностей	19.06-24.06.17		18

	версии международной классификации болезней (МКБ-10 2014-2016) в условиях системы здравоохранения Российской Федерации» совместно с Российским Сотрудничающим центром ВОЗ по семейству международных классификаций (WHO FIC CC)					
Кафедра хирургических болезней и стоматологии ФПОВ МИ						
1.	Актуальные вопросы хирургии	СЦ	Врачи-хирурги	06.02.2017 - 04.03.2017	6	1,0 (144 ч.)
				01.05.2017-27.05.2017	6	1,0 (144 ч.)
				02.10.2017-28.10.2017	6	1,0 (144 ч.)
2.	Актуальные вопросы травматологии и ортопедии	СЦ	Врачи-травматологи-ортопеды имеющие сертификат и диплом по специальности	03.04.2017-29.04.2017	6	1,0 (144 ч.)
3.	Общая хирургия	ПП	Врачи -хирурги	по мере поступления заявок	2	4,0 (576 ч)
4.	Блокируемый интрамедуллярный остеосинтез	ТУ	Врачи -хирурги, травматологи-ортопеды	06.02.2017-18.02.2017	6	0,5 (72 ч)
5.	Артроскопия коленного сустава	ТУ	Врачи -хирурги, травматологи-ортопеды	15.05.2017-27.05.2017	6	0,5 (72 ч)
6.	Лечение травм опорно-двигательного аппарата	ТУ	Врачи -хирурги, травматологи-ортопеды	06.03.2017-18.03.2017	6	0,5 (72 ч)
7.	Чрескостный компрессионно-дистракционный остеосинтез	ТУ	Врачи -хирурги, травматологи-ортопеды	06.11.2017-18.11.2017	6	0,5 (72 ч)
8.	Эндоскопическая хирургия	ТУ	Врачи -хирурги	по мере поступления заявок	4	0,5 (72 ч)
9.	Хирургическая	ТУ	Врачи -хирурги	по мере	4	0,5 (72 ч)

	ангиология			поступления заявок		
10.	Экстренная колопроктология	ТУ	Врачи -хирурги	по мере поступления заявок	4	0,5 (72 ч)
11.	Эндоскопия	ТУ	Врачи-хирурги, врачи-эндоскописты	по мере поступления заявок	4	0,5 (72 ч)
12.	Стоматология общей практики	СЦ	врачи-стоматологи, имеющие сертификат по данной специальности	06.11.2017-02.12.2017	10	1,0 (144 ч.)
13.	Стоматология терапевтическая	СЦ	врачи-стоматологи, имеющие сертификат по данной специальности	06.11.2017-02.12.2017	10	1,0 (144 ч.)
14.	Стоматология хирургическая	СЦ	врачи-стоматологи, имеющие сертификат по данной специальности	06.11.2017-02.12.2017	10	1,0 (144 ч.)
15.	Стоматология ортопедическая	СЦ	врачи-стоматологи, имеющие сертификат по данной специальности	06.11.2017-02.12.2017	10	1,0 (144 ч.)
16.	Стоматология детская	СЦ	врачи-стоматологи, имеющие сертификат по данной специальности	06.11.2017-02.12.2017	10	1,0 (144 ч.)
17.	Стоматология общей практики	ПП	врачи-стоматологи, не имеющие сертификат по данной специальности	01.09.2017-31.12.2017	10	4,0 (576 ч)
18.	Стоматология терапевтическая	ПП	врачи-стоматологи, не имеющие сертификат по данной специальности	01.09.2017-31.12.2017	10	4,0 (576 ч)
19.	Стоматология хирургическая	ПП	врачи-стоматологи, не имеющие сертификат по данной	01.09.2017-31.12.2017	10	4,0 (576 ч)

			специальности			
20.	Стоматология ортопедическая	ПП	врачи-стоматологи, не имеющие сертификат по данной специальности	01.09.2017-31.12.2017	10	4,0 (576 ч)
21.	Стоматология детская	ПП	врачи-стоматологи, не имеющие сертификат по данной специальности	01.09.2017-31.12.2017	10	4,0 (576 ч)
22.	Оториноларингология	СЦ	врачи имеющие сертификат по данной специальности	06.11.2017-02.12.2017	10	1,0 (144 ч.)
Кафедра педиатрии и детской хирургии МИ						
1	Педиатрия Педиатрия	СЦ СЦ	Врачи-педиатры, имеющие сертификат по педиатрии Врачи-педиатры, имеющие сертификат по педиатрии	06.03.2017-01.04.2017 23.10.2017-18.11.2017	15 15	1,0 (144 ч.) 1,0 (144 ч.)
2	Педиатрия	ПП	Врачи, окончившие ординатуру по специальности «Общая врачебная практика»	По мере комплектования групп	5	4,0 (576 ч)
3	Неонатология	СЦ	Врачи-педиатры, имеющие сертификат по неонатологии	По мере комплектования групп	15	1,0 (144 ч.)
4	Неонатология	ПП	Врачи, прошедшие интернатуру/ординатуру по специальностям: «Анестезиология-реаниматология», «Педиатрия»	По мере комплектования групп	5	4,0 (576 ч)
5	Детская хирургия	СЦ	Врачи- детские хирурги	По мере комплектования групп	15	1,0 (144 ч.)
Кафедра анестезиологии и реаниматологии с курсом скорой медицинской помощи ФПОВ МИ (зав.каф., д.м.н., Потапов Александр Филиппович)						
1	Избранные вопросы анестезиологии и реаниматологии	СЦ	врачи анестезиологи-реаниматологи	13.03.2017-10.04.2017	15	1,0 (144 ч.)
2	Избранные вопросы анестезиологии и реаниматологии	СЦ	врачи анестезиологи-реаниматологи	30.10.2017-27.11.2017	15	1,0 (144 ч.)

3	«Скорая медицинская помощь»	СЦ	Врачи, имеющие сертификат по специальности « Скорая медицинская помощь»	27.03.2017- 24.04.2017	15	1,0 (144 ч.)
Кафедра акушерства и гинекологии ФПОВ МИ СВФУ (зав.каф.,д.м.н. Дуглас Наталья Ивановна)						
1	«Актуальные вопросы акушерства и гинекологии» 144 часа	СЦ	врачи акушер-гинекологи	06.03.2017-31.03. 2017	12	1,0 (144 ч.)
2	«Актуальные вопросы акушерства и гинекологии» 144часа	СЦ	врачи акушер-гинекологи	06.11. 2017-01.12.2017	12	1,0 (144 ч.)
3	«УЗД в гинекологии»	ТУ	врачи акушер-гинекологи	по мере поступления заявок	5	72
4	«Основы кольпоскопии и патологии шейки матки»	ТУ	врачи акушер-гинекологи	по мере поступления заявок	5	72

Приложение 1
(заполняется от имени организации)

БЛАНК или ШТАМП организации

Директору медицинского
института ФГАОУ ВО
СВФУ им. М.К.Аммосова
к.м.н., Гоголеву Н.М.

ЗАЯВЛЕНИЕ

Просим разрешить обучение на условиях оказания платных образовательных услуг по программе профессиональной переподготовки/ повышения квалификации
(нужное подчеркнуть)
по специальности _____«наименование специальности»_____
Сроки обучения с _____ 20___ года по _____ 20___ года для специалиста(ов):

_____
фамилия, имя, отчество полностью)
Общий стаж_____
Стаж по специальности - _____.
Институт закончил (название ВУЗа, когда, по какой специальности)_____
Интернатуру или ординатуру закончил в _____ году по специальности _____
Имеется сертификат (с какого года, по какой специальности) _____
Оплату гарантируем

Руководитель подпись
М.П.
дата

СОГЛАСОВАНО:
сроки обучения
с _____20__года
по _____20__года

продолжительность _____ час.

Исполнитель:
ФИО (полностью)
телефон

зав.каф._____(_____)
Ф. И.О.

Приложение 2
(заполняется от имени физ.лица)

Директору
медицинского института ФГАОУ ВО
СВФУ имени М.К.Аммосова
Гоголеву Н.М.
от _____

_____
(ФИО полностью)
_____

_____
(Должность)
_____

_____
_____
(Место работы)

_____
(Конт. телефон)

_____
(Электронная почта)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу разрешить обучение на условиях оказания платных образовательных услуг по программе профессиональной переподготовки/сертификационного цикла/цикла тематического усовершенствования по
(нужное подчеркнуть)
специальности/программе_____
_____
«наименование специальности/программы»
Сроки обучения с _____ 20___ года по с _____ 20___ года
Общий стаж_____
Стаж по специальности - _____.
Институт закончил (название ВУЗа, когда, по какой специальности)_____
Интернатуру или ординатуру закончил в _____ году по специальности _____
Имеется сертификат (с какого года, по какой специальности) _____
Оплату гарантирую.

_____ _____
дата

СОГЛАСОВАНО:
сроки обучения
с _____20__года
по _____20__года

продолжительность _____ час.

зав.каф._____
(_____)
Ф.И.О.

Приложение 3

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования
СЕВЕРО-ВОСТОЧНЫЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ имени М.К. Аммосова
Медицинский институт
факультет последипломного обучения врачей

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА СЛУШАТЕЛЯ

Название программы (специальности) профессиональной переподготовки (повышения квалификации)_____

(нужное подчеркнуть)

_____

_____

Сроки проведения обучения_____

Фамилия, Имя, Отчество слушателя _____

_____

На внебюджетной основе □ Дата рождения _____

Сведения о высшем образовании: окончил (а) в _____году_____

(наименование ВУЗа, факультета)

_____

Диплом ВУЗа: серия_____ номер _____ дата выдачи_____

Сведения об интернатуре, ординатуре:

окончил(а) интернатуру в _____году по специальности_____

ординатуру в _____ году по специальности _____

*Сведения о прохождении профессиональной переподготовки (если была)_____

_____

(укажите название программы профессиональной переподготовки, год и место прохождения)

*Диплом: серия_____ номер _____ дата выдачи_____

специальность_____

*Сведения о повышении квалификации (последнего по данной специальности)_____

_____

(укажите название программы повышения квалификации, год и место прохождения)

*Сертификат специалиста: серия _____ номер _____ рег. номер _____

специальность _____

Место работы (название медицинской организации, область, город)_____

_____

Занимаемая должность_____

Общий врачебный стаж_____

Стаж по специальности_____

СНИЛС (указать номер обязательно)_____

Адрес фактического проживания:

Индекс, адрес _____

_____

Контактный телефон_____

Адрес электронной почты_____

Дата прибытия на обучение_____ 20____ г.

Подпись слушателя _____

*данные пункты заполняются только при направлении на обучение по программам профессиональной переподготовки и повышения квалификации с подтверждением сертификата

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____,
паспорт серия_____ номер _____, кем и когда выдан _____,
код подразделения _____
согласен(а) на обработку предоставленных мной в процессе обучения в ФГАОУ ВО СВФУ имени М.К.Аммосова (далее – Университет) персональных данных (Ф.И.О., дата, место рождения, сведения о гражданстве (подданстве), паспортные данные, сведения об образовании, обязанности, сведения о месте работы, адрес фактического места жительства, номера личных телефонов, контактная информация, информация об образовании, информация о трудовой деятельности, и размещение их в базах данных Университета для обработки персональных данных обучающихся.

Я проинформирован(а), что под обработкой персональных данных понимаются действия (операции) с персональными данными в рамках выполнения Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ, а конфиденциальность персональных данных соблюдается операторами в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации.

Настоящее согласие действует в течение периода обучения и хранения личного дела. Я информирован(а) о том, что настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме в любое время.

_____	_____	_____
дата	подпись	Ф.И.О.

Директору
медицинского института
ФГАОУ ВО СВФУ

имени М.К.Аммосова
Гоголеву Н.М.

от _____
(Ф.И.О. лица, получившего сертификат специалиста)

_____

адрес: _____,
_____

телефон: _____,
адрес электронной почты: _____.

Заявление
о предоставлении дубликата сертификата специалиста

"___"_____ ____ г. _____ был выдан
(Ф.И.О., год рождения)
сертификат специалиста N _____ по специальности "_____".

Вместе с тем "___"_____ ____ г. данный сертификат специалиста был утрачен (или полностью испорчен) при следующих обстоятельствах: _____
_____
___что подтверждается _____.

На основании вышеизложенного, в соответствии с п. 32 Условий и порядка выдачи сертификата специалиста медицинским и фармацевтическим работникам, формы и технических требований сертификата специалиста, утвержденных Приказом Минздрава России от 29.11.2012 N 982н, просьба выдать дубликат сертификата специалиста N _____ по специальности "_____". выданный на имя _____.
(Ф.И.О., год рождения)

Приложения:
1. Копия утраченного (или испорченного) сертификата специалиста N _____ (или испорченный сертификат специалиста N _____).
2. Документы, подтверждающие утрату (или порчу) сертификата.

"___"_____ _____ г. _____
(подпись)