



**МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
НОВГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ**

**Руководителям организаций
здравоохранения области**

пл.Победы-Софийская, д.1,
Великий Новгород, 173005
тел. (816+2) 732-297, 732-582
факс (816+2) 77-24-34

e-mail: medik@novreg.ru www.zdrav-novgorod.ru

от 09.04.2018 № 34-2263-И
на № от
**О повышении квалификации по
организации деятельности,
связанной с оборотом НС и ПВ**

Уважаемые руководители!

Министерство здравоохранения Новгородской области уведомляет, что с 07 мая по 19 мая 2018 года будет проводиться повышение квалификации по программе **«Организация деятельности, связанной с оборотом наркотических средств и психотропных веществ в сфере обращения лекарственных средств»** по очно-заочной форме на базе ОАУЗ «Медицинский центр развития сестринской деятельности».

Очная часть занятий состоится 18 мая 2018 года в 10.00 в учебном классе по адресу: Великий Новгород, ул. Павла Левитта, д.14, корпус 4. Проезд автобусами №№ 19, 9, 101, троллейбусами №№ 1,2,3 до остановки «Колмово».

Просьба предоставить списки слушателей на фирменном бланке организации согласно Приложению 1 по электронной почте novsomr@gmail.com или факсу (88162)789-989.

Слушателям на первом занятии при себе необходимо иметь перечень документов согласно Приложению 2.

Стоимость обучения одного слушателя - 2700 рублей. Ответственный за организацию и проведение цикла – директор ОАУЗ «Медицинский центр развития сестринской деятельности» Родионова Ю.М.

Министр

Г.В. Михайлова

Образец заполнения заявки

Фирменный бланк организации

Директору
ОАУЗ «Медицинский центр
развития сестринской деятельности»
Родионовой Ю.М.

Список слушателей на цикл
«Организация деятельности, связанной с оборотом наркотических средств и
психотропных веществ в сфере обращения лекарственных средств»

№ п/п	ФИО (полностью)	Занимаемая должность	Потребность в общезнании

Подпись руководителя**Печать**

Список документов для цикла повышения квалификации
**«Организация деятельности, связанной с оборотом наркотических
средств и психотропных веществ в сфере
обращения лекарственных средств»**

1. Паспорт.
2. Копия первой страницы паспорта.
3. Выписка из трудовой книжки за последние 5 лет.
4. Копия диплома (если менялась фамилия – копию свидетельства о смене фамилии).
5. Копии документов должны быть заверены в отделе кадров.