



**ДЕПАРТАМЕНТ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
НОВГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ**

пл. Победы-Софийская, д.1,
Великий Новгород, Россия, 173005
тел. (8162) 732-297, 732-582, факс (8162) 772-434
E-mail: medik@niac.ru
www.zdrav-novgorod.ru

**Руководителям медицинских
организаций области**

22.09.2016

№ 34-5756-4

На №

от

**О краткосрочном повышении
квалификации**

Уважаемые руководители!

Департамент здравоохранения Новгородской области уведомляет, что с 17 октября по 29 октября 2016 года будет проходить краткосрочное 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 25 октября 2016 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.

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

**Первый заместитель
руководителя департамента**

С. В. Колесников

**Образец заполнения
бланка списков слушателей**

Фирменный бланк организации

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

**Подпись руководителя
Печать**

**Список документов для краткосрочного
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.