



**ДЕПАРТАМЕНТ  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
НОВГОРОДСКОЙ 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](http://www.zdrav-novgorod.ru)

**Руководителям медицинских  
организаций области**

от 12.12.2016 № 3Н-7429-Ч

на № от

**О повышении квалификации  
автоклавистов**

**Уважаемые руководители!**

Департамент здравоохранения Новгородской области уведомляет Вас, что с 16 января по 21 января 2017 года будет проводиться краткосрочное повышение квалификации специалистов, обслуживающих паровые стерилизаторы по программе «Изучение устройства, правил эксплуатации и техники безопасности при работе на паровых стерилизаторах» в очной форме на базе ОАУЗ «Медицинский центр развития сестринской деятельности».

Начало занятий 16 января 2017 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, по электронной почте: [novsomr@gmail.com](mailto:novsomr@gmail.com) или факсу (88162)789-989.

Стоимость обучения для организаций подведомственных департаменту здравоохранения Новгородской области за одного слушателя - 1500 рублей. Ответственный за организацию и проведение цикла – директор ОАУЗ «Медицинский центр развития сестринской деятельности» Родионова Ю.М.

Приложение: на 2 л. в 1 экз.

**Первый заместитель  
руководителя департамента**

**С. В. Колесников**

**Образец заполнения  
бланка списков слушателей**

Фирменный бланк организации

Список слушателей на цикл

«Изучение устройства, правил эксплуатации и техники безопасности при работе на паровых стерилизаторах»			
№ п/п	ФИО (полностью)	Занимаемая должность	Потребность в общежитии

**Подпись руководителя**  
**Печать**

**Список документов для цикла повышения квалификации**  
**«Изучение устройства, правил эксплуатации и техники безопасности**  
**при работе на паровых стерилизаторах»**

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