



**МИНИСТЕРСТВО  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
НОВГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ**

**Руководителям медицинских  
организаций 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](mailto:medik@novreg.ru) [www.zdrav-novgorod.ru](http://www.zdrav-novgorod.ru)

от 01.06.2018

№ 3Н-3533-Ч

на №

от

**О повышении квалификации по  
организации деятельности,  
связанной с оборотом НС и ПВ**

**Уважаемые руководители!**

Министерство здравоохранения Новгородской области уведомляет, что с 13 июня по 23 июня 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 21 июня 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](mailto: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.

Заместитель министра

**Г. В. Соболева**

**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 общежитии

**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.