



**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

**Руководителям организаций
здравоохранения области**

от 20.03.2017 № 3Н-1558-Ц
на № от

**О повышении квалификации
зубных врачей**

Уважаемые руководители!

Департамент здравоохранения Новгородской области уведомляет, что с 17 апреля по 13 мая 2017 года будет проходить повышение квалификации зубных врачей по программе «**Стоматологическая помощь населению**» по очно-заочной форме на базе ОАУЗ «Медицинский центр развития сестринской деятельности».

Начало очной части занятий 02 мая 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 1 по электронной почте novcomr@gmail.com или факсу (88162)789-989.

Слушателям на первом занятии при себе необходимо иметь **краткий отчет о работе за последний год** и перечень документов согласно Приложению 2.

Стоимость обучения одного слушателя - 5400 рублей. Ответственный за организацию и проведение цикла – директор ОАУЗ «Медицинский центр развития сестринской деятельности» Родионова Ю.М.

Руководитель департамента

Г.В. Михайлова

**Образец заполнения
бланка списков слушателей**

Фирменный бланк организации

Список слушателей на цикл

«Стоматологическая помощь населению»			
№ п/п	ФИО (полностью)	Занимаемая должность	Потребность в общежитии

**Подпись руководителя
Печать**

Руководитель ГБУ «Финансовое управление»

Руководитель ГБУ «Министерство здравоохранения»

**Список документов для цикла повышения квалификации
«Стоматологическая помощь населению»**

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 менялась фамилия – копию свидетельства о смене фамилии).
5. Копии документов о последнем повышении квалификации.
6. Копии документов должны быть заверены в отделе кадров.

Требования к оформлению отчета

1. Не более 5 страниц формата А4, скрепленных степлером.
2. Размер шрифта №12.
3. В заголовке указать ФИО, должность, отделение, название организации (титульный лист не нужен).
4. Отообразить результаты профессиональной деятельности:
 - количественные и качественные показатели;
 - перечень наиболее часто применяемых методик, выполняемых манипуляций и т.п.;
 - перечень новых методик, внедренных за последний год;
 - участие в адаптации молодых специалистов (наставничество);
 - выводы и предложения.