



**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 www.zdrav-novgorod.ru

от 18.02.2019

№ ЗН-1128-У

на №

от

**О профессиональном обучении
медицинских регистраторов**

Уважаемые руководители!

Министерство здравоохранения Новгородской области уведомляет, что с 25 марта по 28 сентября 2019 года будет проводиться профессиональное обучение медицинских регистраторов по программе «**Основы профессиональной деятельности медицинского регистратора**» по очно-заочной форме на базе ОАУЗ «Медицинский центр развития сестринской деятельности».

Обучение будет организовано по модульной системе:

1. с 08.04.2019г. по 11.04.2019г.;
2. с 20.05.2019г. по 23.05.2019г.;
3. с 17.06.2019г. по 20.06.2019г.;
4. с 24.09.2019г. по 27.09.2019г.;

Начало занятий 08 апреля 2019 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 до остановки «Колмово».

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

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

Стоимость обучения одного слушателя для организаций, подведомственных министерству здравоохранения Новгородской области, составит 5400 рублей. Ответственный за организацию и проведение цикла – директор ОАУЗ «Медицинский центр развития сестринской деятельности» Родионова Ю.М.

Первый заместитель министра

Шулико Наталья Александровна
(88162) 766-186

С. В. Колесников

**Образец заполнения
бланка списков участников семинара, слушателей на цикл**

Фирменный бланк организации

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

**Список слушателей на цикл
«Основы профессиональной деятельности медицинского регистратора»**

№ п/п	ФИО (полностью)	Занимаемая должность

Подпись руководителя

Печать

**Список документов для цикла повышения квалификации
«Основы профессиональной деятельности медицинского регистратора»**

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