



**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

07.05.2015 № 3Н-2390-4

На № от

**О краткосрочном повышении
квалификации**

Департамент здравоохранения Новгородской области уведомляет, что в целях реализации Федерального закона №61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств» от 12.04.2010г. в части лекарственного обеспечения жителей сельских поселений (глава 10, статья 52) в соответствии с письмом Минздравсоцразвития России №16-1/10/2-7641 от 30.08.2010г. с 18 мая по 29 мая 2015 года будет проходить краткосрочное повышение квалификации по программе «Организация хранения, учета и отпуска лекарственных препаратов в медицинских организациях, имеющих лицензию на фармацевтическую деятельность» по очно-заочной форме на базе ГОАУДПО «Новгородский областной центр последипломного образования медицинских работников».

Очная часть занятий состоится 28 мая 2015 года в 10.00 в учебном классе по адресу: Великий Новгород, ул. Павла Левитта, д.14, корпус 4. Проезд автобусами №№ 19, 9, 101, троллейбусами №№ 1,2,3,4 до остановки «Колмово».

Предоставить списки слушателей на фирменном бланке организации согласно Приложению по электронной почте novcomr@gmail.com или факсу (88162)789-989.

Стоимость обучения за одного слушателя - 3500 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 хранения, учета и отпуска лекарственных препаратов в медицинских организациях, имеющих лицензию на фармацевтическую деятельность			
№ п/п	ФИО (полностью)	Занимаемая должность	Потребность в общежитии

Подпись руководителя

Печать

**Список документов для краткосрочного
повышения квалификации**
«Организация хранения, учета и отпуска лекарственных препаратов в
медицинских организациях, имеющих лицензию на
фармацевтическую деятельность»

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.