



**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

**Руководителям организаций
здравоохранения области**

15.09.2015 № 34-5027-Ц
На № от
**О повышении квалификации
медицинских сестер и
фельдшеров**

Уважаемые руководители!

Департамент здравоохранения Новгородской области уведомляет, что с 28 сентября по 24 октября 2015 года будет проходить повышение квалификации медицинских сестер яслей, яслей-садов, домов ребенка, медицинских сестер и фельдшеров школ, школ-интернатов, здравпунктов при средних специальных учебных заведениях и подростковых кабинетов взрослых поликлиник по программе «Охрана здоровья детей и подростков» по очно-заочной форме на базе ОАУЗ «Медицинский центр развития сестринской деятельности».

Начало очной части занятий 12 октября 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».

Просьба предоставить списки слушателей на фирменном бланке организации согласно Приложению 1 по электронной почте novcomr@gmail.com или факсу (88162)789-989.

Стоимость обучения для организаций подведомственных департаменту здравоохранения Новгородской области за одного слушателя - 2700 рублей. Ответственный за организацию и проведение цикла — директор ОАУЗ «Медицинский центр развития сестринской деятельности» Родионова Ю.М.

Руководитель департамента

Руководитель Г.В. Михайлова

**Образец заполнения
бланка списков слушателей**

Фирменный бланк организации

Список слушателей на цикл

Охрана здоровья детей и подростков			
№ п/п	ФИО (полностью)	Занимаемая должность	Потребность в общежитии

**Подпись руководителя
Печать**

Руководитель: И.И.Иванов

Руководитель: И.И.Иванов

Список документов для цикла повышения квалификации «Охрана здоровья детей и подростков»

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. Копия свидетельства/удостоверения о прохождении первичной специализации/повышении квалификации по программе «Охрана здоровья детей и подростков» (для специальности «Лечебное дело»).
6. Копии документов должны быть заверены в отделе кадров.