



**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

27.07.2015 № 34-3999-4

На № от

**Руководителям организаций  
здравоохранения области**

**О проведении экзамена по  
технике безопасности**

**Уважаемые руководители!**

Департамент здравоохранения Новгородской области уведомляет, что 09 сентября 2015 года будет проводиться экзамен по технике безопасности для специалистов обслуживающих паровые стерилизаторы на базе ОАУЗ «Медицинский центр развития сестринской деятельности».

Начало экзамена 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 на экзамен на фирменном бланке организации согласно Приложению 1 по электронной почте [novsomr@gmail.com](mailto:novsomr@gmail.com) или факсу (88162)789-989.

Оплата экзамена за одного человека - 700 рублей. Ответственный за организацию и проведение экзамена – директор ОАУЗ «Медицинский центр развития сестринской деятельности» Родионова Ю.М.

**Первый заместитель  
руководителя департамента**

**С.В. Колесников**

**Образец заполнения  
бланка списков на экзамен**

Фирменный бланк организации

Список на экзамен по технике безопасности  
для специалистов обслуживающих паровые стерилизаторы

| №<br>п/п | ФИО (полностью) | Занимаемая должность |
|----------|-----------------|----------------------|
|          |                 |                      |
|          |                 |                      |
|          |                 |                      |

**Подпись руководителя  
Печать**