



**Министерство
здравоохранения
Новгородской области**

**ОАУЗ «Медицинский центр
развития сестринской
деятельности»**

ул. Павла Левитта 14,
Великий Новгород, Россия, 173008 тел.
766-072, факс 789-989
email: novcomr@gmail.com

**Руководителям организаций
здравоохранения области**

23.03.2020

№ 39

на №

от

**Об отмене очного обучения по
организации деятельности,
связанной с оборотом НС и
ПВ**

Уважаемые руководители!

В соответствии с информационным письмом министерства здравоохранения Новгородской области от 20.03.2020г. № ЗН-1888-4 «Об отмене очных учебных мероприятий» семинар по программе «**Организация деятельности, связанной с оборотом наркотических средств и психотропных веществ в сфере обращения лекарственных средств**», назначенный на 25.03.2020г. переводится на дистанционную форму. Учебные материалы по циклу будут доступны на сайте ОАУЗ «МЦРД» (<http://mcrsd.ru/>) с 25.03.2020г. в разделе «Лекции».

Обучающимся необходимо заполнить и передать карточки слушателя (Приложение 1) с копиями документов (Приложение 2) 25.03.2020г. с 09.00 до 12.00 в учебный класс по адресу: Великий Новгород, ул. Павла Левитта, д.14, корпус 4.

Директор

Родионова Ю.М.

Бессмертная Лилия Николаевна
(88162)766-186
8-964-690-50-91

ОАУЗ "Медицинский центр развития сестринской деятельности"

Карточка слушателя

1. Наименование цикла: «Организация деятельности, связанной с оборотом наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров в сфере обращения лекарственных средств»

2. Даты начала и окончания цикла: 10 марта 2020 года – 21 марта 2020 года

3. Ф.И.О. _____

4. Год рождения _____

5. Наим. учебного заведения, которое окончил _____

6. Серия и номер диплома _____

7. Специальность по диплому _____

8. Место работы _____

9. Занимаемая должность _____

10. Рабочий адрес, телефон _____

11. Домашний адрес, телефон моб. _____

В соответствии с требованиями статьи 9 ФЗ от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» подтверждаю свое согласие на обработку моих персональных данных _____

(подпись)

Список документов для цикла повышения квалификации
**«Организация деятельности, связанной с оборотом наркотических средств,
психотропных веществ и их прекурсоров
в сфере обращения лекарственных средств»**

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.