***2. Образец заявки юридического лица***

(полное наименование и адрес организации, e–mail)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ИНН – идентификационный номер налогоплательщика)

**ЗАЯВКА**

на повышение квалификации и профессиональную переподготовку медицинских и фармацевтических работников на 2023г.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №п/п | ФамилияИмя Отчество | Датарождения | Наименование учебногозаведения,год его окончания.Специальностьпо диплому,серия и № диплома | Занимаемаядолжность, отделение | Общиймедицинскийстаж | Стаж попоследнеймедицинскойспециальности | Дата последнегоповышенияквалификации,наименование ДПП, учреждение проводимое обучение | Наименование ДПП,дата проведения |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** |
| 1. | КрючковаЛидия Андреевна | 17.08.1980г. | Бийское м/у, 2005г.Сестринское дело У-1 № 25325Медицинская сестра | Главная медсестра ЦРБ | 12 л. | 0,5 | - | 10.04.2023-12.04.2023«Гипертоническая болезнь и ее осложнения»(18 ч)повышение квалификации. |
| 2. | Асташина Людмила Федоровна | 15.07.1978г. | Рубцовское медучилище, 1998г. Лечебное дело.Я-1 №70432Фельдшер | Акушерка смотрового кабинета | 17 л. | 11 л. | 12.01-06.03.2018г.«Акушерское дело» профессиональная переподготовкаООО «Алтайский медицинский институт последипломного образования» | 10.04.2023-12.04.2023«Гипертоническая болезнь и ее осложнения» (18 ч)повышение квалификации. |
| 3. | Беленко Варвара Игоревна | 18.05.1975г. | Барнаульское м/у, 2001г.Лечебное делоТ-П №32371Фельдшер | Операционная  мед. сестра хирург. отд. | 15 л. | 5 л. | 04.02-20.04.2018г.Операционное делопрофессиональная переподготовка.КГБПОУ «Томский базовый медицинский колледж» | 10.04.2023-12.04.2023«Гипертоническая болезнь и ее осложнения» (18ч)повышение квалификации |

Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

исполнитель\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

телефон/эл.адрес\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_