*Приложение N 2*

*к Порядку и срокам прохождения*

*медицинскими работниками*

*и фармацевтическими работниками*

*аттестации для получения*

*квалификационной категории,*

*утвержденным приказом*

*Министерства здравоохранения*

*Российской Федерации*

*от 31 августа 2023 г. N 458н*

*Рекомендуемый образец*

**АТТЕСТАЦИОННЫЙ ЛИСТ СПЕЦИАЛИСТА**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 2. Дата рождения |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 3. Сведения об образовании |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   | (уровень образования, сведения о дополнительном |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| профессиональном образовании, реквизиты документов об образовании и о квалификации, включая номер и дату выдачи документа об образовании |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| и о квалификации, наименование организации, выдавшей документ об образовании и о квалификации) |
| 4. Сведения о трудовой деятельности |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| с |   |   |   | по |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| (период осуществления трудовой деятельности, должность, наименование |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| организации - работодателя, адрес в пределах места нахождения) |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| (подпись работника кадровой службы и печать отдела кадров организации, работником которой является специалист) |
| 5. Стаж работы в медицинских или фармацевтических организациях |   |   |   |   |   | лет |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 6. Наименование специальности (должности), по которой проводится аттестация для присвоения квалификационной категории |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 7. Стаж работы по данной специальности (в данной должности) |   |   |   |   |   | лет |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 8. Сведения об имеющейся квалификационной категории по специальности (должности), по которой проводится аттестация |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   | (квалификационная категория, |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| специальность (должность), по которой она присвоена, дата присвоения) |
| 9. Сведения об имеющихся квалификационных категориях по иным специальностям (должностям) |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| (квалификационная категория, специальность (должность), по которой она присвоена, дата присвоения) |
| 10. Сведения об имеющихся ученых степенях и ученых званиях |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| (присвоенные ученые степени, ученые звания, даты их присвоения) |
| 11. Сведения об имеющихся научных трудах (печатных) |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| (наименование научной работы, дата и место публикации) |
| 12. Сведения об имеющихся изобретениях, рационализаторских предложениях, патентах |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   | (регистрационный номер и дата выдачи соответствующих удостоверений) |
| 13. Знание иностранного языка |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 14. Место работы и рабочий телефон |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 15. Почтовый адрес для осуществления переписки по вопросам аттестации с аттестационной комиссией |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 16. Электронная почта (при наличии): |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 17. Характеристика на специалиста: |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   | (сведения о результативности |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| профессиональной деятельности специалиста, деловых и профессиональных качествах) |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 18. Заключение аттестационной комиссии: |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Присвоить/Отказать в присвоении |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   | квалификационную(-ой) категорию(-и) |
|   |   |   |   |   |   |   |   | (высшая, первая, вторая) |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| по специальности (должности) |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   | (наименование специальности, (должности) |

"\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(реквизиты протокола заседания Экспертной комиссии)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ответственный секретарьЭкспертной группы |   |   |   |
|   | подпись |   | фамилия, имя, отчество (при наличии) |