В квалификационную комиссию учреждения здравоохранения «Минская центральная районная клиническая больница»

фельдшера (по приему и передаче вызовов) Боровлянского отделения станции скорой медицинской помощи учреждения здравоохранения «Минская центральная районная клиническая больница»

Еремеева Виктора Петровича

проживающего по адресу:

ул. 40 лет Победы, дом 30 «Г», кв.2, 223053, д.Боровляны Минского района

тел. моб. 80292533948

тел. раб. 505-20-03

заявление

## Прошу присвоить мне первую квалификационную категорию по квалификации фельдшер.

02.12.2016 Еремеев В. П.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| КВАЛИФИКАЦИОННЫЙ ЛИСТ | | | | | | | |
| 1. Хильман Михаил Михайлович | | | | | | | |
| (фамилия, имя, отчество) | | | | | | | |
| 2. медицинская сестра-анестезист отделения анестезиологии и реанимации  Минской ЦРКБ | | | | | | | |
| (должность, организация здравоохранения) | | | | | | | |
| 3. 23.03.1987 | | 4. | | | 2007 | | |
| (дата и год рождения) | |  | | | (год окончания учреждения) | | |
| 5. УО «Белорусский государственный медицинский колледж» | | | | | | | |
| (наименование учреждения образования) | | | | | | | |
| 6. А № 0465553 | | 7. | | | медицинская сестра | | |
| (номер диплома) | |  | | | (квалификация по диплому) | | |
| 8. Работа по окончании учреждения образования: | | | | | | | |
| с 01.08.207 по н/время | | | медицинская сестра, медицинская сестра-анестезист отделения анестезиологии и реанимации Минской ЦРКБ | | | | |
| 9. Повышение квалификации: | | | УО «Белорусский ГМК», 31.08.2015-27.11.2015, 80 часов | | | | |
| 10. Ученая степень: не имеет | | 11. | | | Ученое звание: не имеет | | |
| 12. Почетное звание: не имеет | | 13. | | | Знание языка: английский | | |
| 14. Участие в научных медицинских обществах: | | | | | | не участвует | |
| 15. Опубликовано работ:  не имеет | | | | | | Изобретения и др. не имеет | |
| 16. Претендует на высшую квалификационную категорию по квалификации медицинская сестра | | | | | | | |
| 17. Дата присвоения предыдущей квалификационной категории 11.11.2013 | | | | | | | |
| Главный врач  учреждения здравоохранения «Минская центральная районная клиническая больница» | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | Г.Т.Барсамян |
|  |  | | | подпись | | | (фамилия, имя, отчество) |

С квалификационным листом ознакомлен (а) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_М.М.Хильман

(дата) (подпись, ФИО)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Мiнскi раённы выканаўчы камiтэт  Установа аховы здароўя  **«Мiнская цэнтральная**  **раённая клінічная бальнiца»**  **(Мiнская ЦРКБ)**  223053, г. Мiнскi р-н, в. Бараўляны,  вул. Фрунзенская, 1  Тэл./факс (017) 505 27 17  Разлiковы рахунак № 3604000000257 ф-л 614  ААБ «Беларусбанк» г. Мiнск, код 520  УНП 600208266 ОКПА 020117192  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_на№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ад \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | Минский районный исполнительный комитет  Учреждение здравоохранения  **«Минская центральная**  **районная клініческая больница»**  **(Минская ЦРКБ)**  223053, Минский р-н, д. Боровляны,  ул. Фрунзенская, 1  Тел./факс (017) 505 27 17  Расчетный счет № 3604000000257 ф-л 614  АСБ «Беларусбанк» г. Минск, код 520  УНП 600208266 ОКПО 02017192 |

**ПРЕДСТАВЛЕНИЕ**

|  |
| --- |
| медицинская сестра участковая поликлиники  филиала №1 «Атолинская больница» |
| (должность) |
| учреждения здравоохранения  «Минская центральная районная клиническая больница» |
| (организация) |
| Иванова Галина Ивановна |
| (фамилия, имя, отчество) |

для подтверждения второй квалификационной категории

по квалификации медицинская сестра

стаж работы по данной специальности 5 лет

В работе зарекомендовала себя как добросовестный, трудолюбивый, исполнительный сотрудник. Постоянно занимается самообразованием по специальности. В своей работе добивается хороших результатов, показывает высокую интенсивность труда. Добросовестно относится к требованиям трудовой дисциплины, исполнительна, аккуратна в ведении документации.

Полученные задания выполняет всегда и в срок, умеет правильно распределить свое рабочее время. Владеет вопросами оказания неотложной медицинской помощи пациентам.

Какие показатели улучшены за последние два года: освоила современные методы по санитарно-эпидемиологическим мероприятия.

Недостатки в работе: существенных недостатков в работе не выявлено.

Главный врач Г.Т Барсамян

**АТТЕСТАЦИОННЫЙ МАТЕРИАЛ**

Раковой Татьяны Михайловны

медицинской сестры участковой

терапевтического отделения поликлиники филиала №1

«Атолинская больница»

учреждения здравоохранения

«Минская центральная районная

клиническая больница»

для присвоения

второй

квалификационной категории

по квалификации

медицинская сестра