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