**Опись документов**

**предоставленных в комиссию по аттестации специалистов с высшим и средним медицинским и фармацевтическим образованием, работающих в организациях социального обслуживания, находящихся в ведении Нижегородской области**

|  |  |
| --- | --- |
| ФИО |  |
|  |  |
| Место работы |  |
|  |  |
| Должность |  |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Заявление |  |
| 2 | Квалификационный лист |  |
| 3 | Отчет о работе за 20 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ год |  |
| 4 | Копия диплома |  |
| 5 | Копия удостоверения об интернатуре, ординатуре, первичной специализации, диплома о профессиональной переподготовке |  |
| 6 | Копия удостоверения (свидетельства) о последнем повышении квалификации по аттестуемой специальности |  |
| 7 | Копия сертификата о последнем повышении квалификации по аттестуемой специальности |  |
| 8 | Копия удостоверения о ранее присвоенной/подтвержденной квалификационной категории |  |
| 9 | Копия паспорта |  |
| 10 | Копия документа, подтверждающего факт изменения фамилии, имени, отчества (свидетельство о заключении брака, свидетельство о расторжении брака, Свидетельство об изменении имени) |  |
| 11 | Копия трудовой книжки, либо электронная трудовая книжка |  |
| 12 | Справка о совмещении/совместительстве с указанием даты и номера приказа по совмещаемой, должности/профессии, даты и номера трудового договора о работе по совместительству в учреждениях подведомственных министерству социальной политики Нижегородской области |  |
| 13 |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| ИТОГО: | |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| Документы сдал (ФИО) |  | Дата |  | Подпись |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Документы принял (ФИО) |  | Дата |  | Подпись |