

АТТЕСТАЦИОННЫЙ ЛИСТ

1. Фамилия, имя, отчество Петрова Мария Петровна
2. Дата рождения 01.03.1977
3. Сведения об образовании Медицинское училище при Санкт-Петербургском государственном медицинском университете им. И.П. Павлова, 1997 г.
(название учебного заведения полностью, год окончания)
«сестринское дело», диплом серия УТ-I №123456, 26 июня 1997 г.
(специальность по образованию, № диплома, дата выдачи)

Сведения о послевузовском и дополнительном профессиональном образовании (интернатура, клиническая ординатура, аспирантура, профессиональная переподготовка, первичная специализация. Повышение квалификации за последние 10 лет).

Вид образования	Год обучения	Наименование организации	Название цикла, курса обучения
Специализация	2002	ГОУ ДПО «СПб центр повышения квалификации специалистов со средним медицинским образованием №1»	Сестринское дело в анестезиологии и реаниматологии, 432 ч
Повышение квалификации (сертификат)	2017	ФГБУ «СЗФМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России	Современные аспекты сестринского дела в анестезиологии и реаниматологии
Повышение квалификации	2021	ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России	Современные аспекты сестринского дела в анестезиологии и реаниматологии
Периодическая аккредитация	2022	ФГБОУ ДПО ВУНМЦ Минздрава России	Анестезиология и реаниматология

4. Сведения о трудовой деятельности (работа по окончании образовательного учреждения (ВУЗа, училища, колледжа) по записям трудовой книжки и справкам.

с 10.11.1997 по 03.02.2003

Медицинская сестра палатная урологического отделения. Муниципальное учреждение здравоохранения «Выборгская городская больница», Ленинградская область

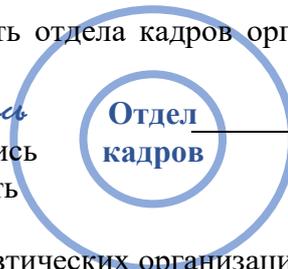
(должность, наименование организации без сокращений, местонахождение)

с	20.02.2003	по	27.04.2016	Медицинская сестра-анестезист отделения анестезиологии-реанимации № 5. Федеральное государственное бюджетное учреждение «Северо-Западный федеральный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Санкт-Петербург
с	27.04.2016	по	настоящее время	Старшая медицинская сестра отделения анестезиологии-реанимации № 5. Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Санкт-Петербург

Подпись работника кадровой службы и печать отдела кадров организации, работником которой является специалист

Специалист по кадрам
Должность

Подпись
Подпись
Печать



В.В. Сидорова
И.О. Фамилия

5. Стаж работы в медицинских или фармацевтических организациях 26 лет
6. Наименование **специальности** (должности), по которой проводится аттестация для получения квалификационной категории «Анестезиология и реаниматология»
7. Стаж работы по данной специальности (в данной должности) 21 лет.
8. Сведения об имеющейся квалификационной категории по специальности (должности) по которой проводится аттестация высшая, «Анестезиология и реаниматология», 26.12.2019
наименование специальности (должности), по которой она присвоена, дата ее присвоения
9. Сведения об имеющихся квалификационных категориях по иным специальностям (должностям) нет
наименование специальности (должности), по которой она присвоена, дата ее присвоения
10. Сведения об имеющихся ученых степенях и ученых званиях и даты их присвоения нет
11. Сведения об имеющихся научных трудах (печатных) нет
(за последние 5 лет, можно в приложении к аттестационному листу)
наименование научной работы, дата и место публикации
12. Сведения об имеющихся изобретениях, рационализаторских предложениях, патентах нет
регистрационный номер и дата выдачи соответствующих удостоверений
13. Знание иностранного языка английский язык
14. Служебный адрес и рабочий телефон г. Санкт-Петербург, ул. Аккуратова, дом 2, телефон XXX-XX-XX
15. Почтовый адрес для осуществления переписки по вопросам аттестации с аттестационной комиссией г. Санкт-Петербург, ул. XXX, дом X, кв. X
16. Электронная почта (при наличии), номер мобильного телефона +7 XXX-XXX-XX-XX, petrova_mp@mail.ru

17 Характеристика на специалиста

Петрова Мария Петровна за время работы проявила себя грамотной, высококвалифицированной медицинской сестрой, имеющей хорошую теоретическую и практическую подготовку. Добросовестно относится к выполнению своих профессиональных обязанностей. Соблюдает лечебно-охранительный и санитарно-эпидемиологический режим. Постоянно повышает свой профессиональный уровень.

Петрова М.П. рекомендована к присвоению высшей квалификационной категории по специальности «Анестезиология и реаниматология».

Результативность деятельности специалиста, деловые и профессиональные качества (ответственность, требовательность, объемы и уровень умений, практических навыков и д.): повышение профессиональной компетенции, использование на практике современных достижений медицины и т.д. Разделы специальности, методы, методики, которыми специалист владеет в совершенстве, уникальные методы, приемы, технологии, освоенные специалистом и т.п. **Указать на какую категорию рекомендуется специалист.**

Подпись непосредственного руководителя

Заведующий отделением
Должность (заведующий и др.)

Подпись
Подпись

А.А. Иванов
И.О. Фамилия

Подпись руководителя и печать организации (гербовая), работником которой является специалист
Первый заместитель генерального директора
ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова»

Минздрава России
Должность

Подпись
Печать

М.А. Карпенко
И.О. Фамилия

Дата

18. Заключение аттестационной комиссии:

Присвоить/Отказать в присвоении _____ квалификационную(-ой)
(высшая, первая, вторая)

категорию(-и) по специальности (должности) _____
(наименование специальности (должности))

« _____ » _____ 20 _____ г. № _____
реквизиты протокола заседания экспертной группы, на котором принималось решение о присвоении квалификационной категории

Приказ Минздрава России № _____ от « _____ » _____ 20 _____ года