

АТТЕСТАЦИОННЫЙ ЛИСТ

1. Фамилия, имя, отчество Александров Александр Александрович
2. Дата рождения 14.05.1974
3. Сведения об образовании Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. И.П. Павлова, 1996 г.
(название учебного заведения полностью, год окончания)
- «Лечебное дело», диплом серия АВС № 7654321, выдан 27.06.1996 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
Интернатура	1996-1997	ГУН «НИИ онкологии им. проф. Н.Н. Петрова» Минздрава России	Хирургия
Клиническая ординатура	1997-1999	ГУН «НИИ онкологии им. проф. Н.Н. Петрова» Минздрава России	Онкология
Аспирантура	1999-2002	ГУН «НИИ онкологии им. проф. Н.Н. Петрова» Минздрава России	Онкология
Профессиональная переподготовка	2013	ГБОУ ВПО «СЗГМУ им. И.И. Мечникова» Минздрава России	Организация здравоохранения и общественного здоровья
Повышение квалификации (сертификат)	2019	ФГБОУ ВО «СЗГМУ им. И.И. Мечникова» Минздрава России	Клиническая онкология
Повышение квалификации	2023	ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова» Минздрава России	Клиническая онкология

Периодическая аккредитация	2024	ФГБОУ ДПО «РМАНПО» Минздрава России	Онкология
----------------------------	------	--	-----------

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

с	01.10.2002	по	31.05.2011	Врач-онколог, химиотерапевтическое отделение. Федеральное государственное учреждение «Научно-исследовательский институт онкологии имени Н.Н. Петрова» Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации, г. Санкт-Петербург <small>(должность, наименование организации без сокращений, местонахождение)</small>
с	01.06.2011	по	10.09.2014	Старший научный сотрудник, отдел терапевтической онкологии. Федеральное государственное бюджетное учреждение «Научно-исследовательский институт онкологии имени Н.Н. Петрова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Санкт-Петербург
с	10.09.2014	по	31.08.2018	Врач-онколог, клинико-диагностическое отделение. Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии имени Н.Н. Петрова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Санкт-Петербург
с	01.09.2018	по	настоящее время	Заведующий отделением – врач-онколог, хирургическое отделение опухолей молочной железы. Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии имени Н.Н. Петрова» 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



Н.И. Попов

И.О. Фамилия

5. Стаж работы в медицинских или фармацевтических организациях 22 лет
6. Наименование **специальности** (должности), по которой проводится аттестация для получения квалификационной категории «Онкология»
7. Стаж работы по данной специальности (в данной должности) 19 лет.
8. Сведения об имеющейся квалификационной категории по специальности (должности) по которой проводится аттестация высшая по специальности «Онкология», 03.06.2019
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
Доктор медицинских наук, диплом ДДН № 024681, 16.06.2014
-
- 11 Сведения об имеющихся научных трудах (печатных) 109 (см.приложение)
(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
Получено 3 патента:
1) Патент № 1234567, бюллетень №21 от 07.11.2018
2) Патент № 8910111, бюллетень №4 от 12.11.2018
3) Патент № 2131415, бюллетень №28 от 24.03.2020
регистрационный номер и дата выдачи соответствующих удостоверений
-
- 13 Знание иностранного языка английский язык
-
- 14 Служебный адрес и рабочий телефон г. Санкт-Петербург, пос. Песочный,
ул. Ленинградская, дом 68, 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, aleksandrov_aa@mail.ru
-

17 Характеристика на специалиста _____
Александр Александрович Александров ответственный, требовательный к себе, исполнительный, стрессоустойчивый и инициативный специалист. Использует в повседневной практике новейшие высокотехнологичные медицинские методы. Постоянно повышает свою квалификацию, совмещает лечебную деятельность с научными исследованиями. Высокий профессионализм, готовность поделиться знаниями, опытом преподавания, добросовестное отношение к своим обязанностям, строгий научный подход к решаемым вопросам снискали ему заслуженный авторитет и глубокое уважение со стороны коллег и пациентов.
Александров А.А. рекомендуется для присвоения высшей квалификационной категории по специальности «Онкология».

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

И.И. Иванов

И.О. Фамилия

Подпись руководителя и печать организации (гербовая), работником которой является специалист
Директор

ФГБУ «НМИЦ им. Н.Н. Петрова»

Минздрава России

Должность

ГЕРБОВАЯ
ПЕЧАТЬ

Подпись

Подпись

А.М. Беляев

И.О. Фамилия

Дата

Печать

18. Заключение аттестационной комиссии:

Присвоить/Отказать в присвоении _____

(высшая, первая, вторая)

квалификационную(-ой)

категию(-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