



**Об утверждении Правил выдачи и отзыва свидетельства о присвоении квалификационной категории для специалистов в области здравоохранения, за исключением специалистов в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения**

Приказ Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 29 июня 2015 года № 531. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 29 июля 2015 года № 11787

Примечание РЦПИ!

Порядок введения в действие приказа см. п.4

В соответствии с пунктом 4 статьи 176-1 Кодекса Республики Казахстан от 18 сентября 2009 года «О здоровье народа и системе здравоохранения» **ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить прилагаемые Правила выдачи и отзыва свидетельства о присвоении квалификационной категории для специалистов в области здравоохранения, за исключением специалистов в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

2. Комитету контроля медицинской и фармацевтической деятельности Министерства здравоохранения и социального развития Республики Казахстан в установленном законодательством порядке обеспечить:

1) государственную регистрацию настоящего приказа в Министерстве юстиции Республики Казахстан;

2) в течение десяти календарных дней после государственной регистрации настоящего приказа в Министерстве юстиции Республики Казахстан направление на официальное опубликование в периодических печатных изданиях и информационно-правовой системе нормативных правовых актов Республики Казахстан «Әділет»;

3) размещение настоящего приказа на интернет-ресурсе Министерства здравоохранения и социального развития Республики Казахстан и интранет-портале государственных органов.

3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на вице-министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан Цой А.В.

4. Настоящий приказ вводится в действие с 9 октября 2015 года.

*Министр здравоохранения  
и социального развития  
Республики Казахстан*

*Т. Дуйсенова*

Утверждены  
приказом Министра  
здравоохранения  
и социального развития  
Республики Казахстан  
от 29 июня 2015 года № 531

**Правила выдачи и отзыва свидетельства о присвоении квалификационной категории для специалистов в области**

# здравоохранения, за исключением специалистов в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения

## 1. Общие положения

1. Настоящие Правила выдачи и отзыва свидетельства о присвоении квалификационной категории для специалистов в области здравоохранения, за исключением специалистов в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения (далее – Правила) разработаны в соответствии с пунктом 4 статьи 176-1 Кодекса Республики Казахстан от 18 сентября 2009 года «О здоровье народа и системе здравоохранения» (далее – Кодекс) и определяют порядок присвоения квалификационных категорий лицам, имеющих среднее, послесреднее, высшее медицинское и фармацевтическое образование, к осуществлению профессиональной медицинской и фармацевтической деятельности.

2. В настоящих Правилах используются следующие понятия:

1) свидетельство о присвоении квалификационной категории (далее – свидетельство) – документ, подтверждающий присвоение соответствующей квалификационной категории;

2) специалист – работник в области здравоохранения с медицинским и фармацевтическим образованием;

3) оценка профессиональной подготовленности и подтверждения соответствия квалификации специалистов (далее – Оценка) – процедура оценки знаний и навыков, проводимая в целях подтверждения соответствия квалификации специалиста требованиям профессионального стандарта в области здравоохранения;

4) претендент – специалист, претендующий на получение свидетельства о присвоении квалификационной категории по конкретной специальности.

3. В соответствии с настоящими Правилами выдача свидетельства проводится для специалистов, имеющих среднее (техническое и профессиональное), послесреднее, высшее медицинское, фармацевтическое образование, а также лиц, прошедших переподготовку кадров и (или) приобретших послевузовское образование, за исключением специалистов сферы санитарно-эпидемиологического благополучия населения, в целях определения уровня их квалификации, с присвоением соответствующей квалификационной категории по конкретной специальности.

4. Свидетельство специалисту выдается соответствующим территориальным подразделением Комитета контроля медицинской и фармацевтической деятельности Министерства здравоохранения и социального развития Республики Казахстан (далее – департамент Комитета).

Прием заявлений от специалистов осуществляется через канцелярию департамента Комитета или через веб-портал «электронного правительства».

Претенденты подают документы на получение свидетельства не ранее трех месяцев до истечения срока действия имеющегося свидетельства, либо сертификата специалиста с присвоением квалификационной категории, выданного до 9 октября 2015 года.

5. Присвоение квалификационной категории осуществляется на основании положительных результатов Оценки. Оценка специалистов проводится в соответствии с пунктом 1 статьи 176-1 Кодекса.

Лица, получившие отрицательный результат оценки, к получению свидетельства, не допускаются.

6. Срок выдачи свидетельства составляет 5 рабочих дней со дня регистрации заявления претендента в департаменте Комитета.

7. Свидетельство о присвоении квалификационной категории выдается по форме согласно приложению 1 к настоящим Правилам в электронном виде по специальностям, в соответствии с приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 24 ноября 2009 года № 774 «Об утверждении Номенклатуры медицинских и фармацевтических специальностей» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов № 5885) (далее – Номенклатура).

Претенденты с высшим медицинским образованием для получения свидетельства по специальностям, указанным в разделе 1, 2 Номенклатуры, за исключением специальности «Гигиена и эпидемиология», предоставляют документы подтверждающих завершение обучения в интернатуре,

клинической ординатуре, резидентуре (по специальностям, не предусматривающим окончание интернатуры, резидентуры - после завершения обучения в высшем учебном заведении), и (или) цикла переподготовки (специализации) по заявляемой специальности.

Претенденты для получения свидетельства по специальностям, указанным в разделе 3 Номенклатуры, за исключением специальностей «Гигиена и эпидемиология» предоставляют документы подтверждающие среднее (техническое и профессиональное), послесреднее медицинское образование и (или) переподготовки (специализации) по заявляемой специальности, либо высшее медицинское образование по специальностям «Лечебное дело», «Педиатрия», «Восточная медицина», «Общая медицина», бакалавриат по специальностям «Общая медицина», «Сестринское дело» и (или) повышение квалификации по заявляемой специальности.

8. Свидетельство действует на территории Республики Казахстан пять лет со дня вынесения решения о его выдаче руководителем департамента Комитета. По истечении этого срока действие свидетельства прекращается.

## **2. Порядок присвоения квалификационных категорий для специалистов в области здравоохранения, за исключением специалистов в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения**

9. Для получения свидетельства претендентам необходимы следующие документы:  
заявление по форме согласно приложению 2 к настоящим Правилам;  
документ, удостоверяющий личность;  
форма сведений согласно приложению 3 к настоящим Правилам;  
результат Оценки;  
диплом об образовании;  
документ об окончании интернатуры или резидентуры либо клинической ординатуры по заявляемой специальности (при их наличии);  
удостоверение о переподготовке по заявляемой специальности (при наличии);  
свидетельство о повышении квалификации за последние 5 лет по заявляемой специальности;  
удостоверение о признании и (или) нострификации документов об образовании, для лиц получивших медицинское образование за пределами Республики Казахстан;  
свидетельство о перемене имени, отчества, фамилии или о заключении брака или о расторжении брака, для лиц изменивших фамилию, имя или отчество (при его наличии) после получения документов об образовании.

10. Критерии присвоения квалификационной категории в области здравоохранения:

- 1) вторая квалификационная категория присваивается специалистам при наличии:  
стажа работы по заявляемой специальности не менее трех лет на момент подачи документов;  
положительного результата оценки соответствия квалификации на вторую категорию;  
документа, свидетельствующего о повышении квалификации по заявляемой специальности за последние 5 лет на момент подачи документов, в общем объеме 108 часов, пройденные в научных организациях и организациях образования в области здравоохранения, в том числе и зарубежных организациях;
- 2) первая квалификационная категория присваивается специалистам при наличии:  
стажа работы по заявляемой специальности не менее шести лет на момент подачи документов;  
положительного результата оценки соответствия квалификации на первую категорию;  
документа, свидетельствующего о повышении квалификации по заявляемой специальности за последние 5 лет на момент подачи документов, в общем объеме 162 часа, пройденные в научных организациях и организациях образования в области здравоохранения, в том числе и зарубежных организациях;
- 3) высшая квалификационная категория присваивается специалистам при наличии:  
стажа работы по заявляемой специальности не менее десяти лет на момент подачи документов;  
положительного результата оценки соответствия квалификации на высшую категорию;

документа, свидетельствующего о повышении квалификации по заявляемой специальности за последние 5 лет на момент подачи документов, в общем объеме 216 часов, пройденные в научных организациях и организациях образования в области здравоохранения, в том числе и зарубежных организациях.

11. Для лиц, завершивших обучение после 1998 года по специальностям «Лечебное дело», «Педиатрия», «Восточная медицина», «Общая медицина» и «Стоматология», обязательным условием допуска к клинической практике является предоставление документа об освоении профессиональной учебной программы интернатуры в соответствии с пунктом 6 статьи 21 Закона Республики Казахстан от 27 июля 2007 года «Об образовании» (далее – Закон).

Лица, окончившие организации высшего медицинского образования до 2014 года по специальностям «Лечебное дело», «Педиатрия» и «Восточная медицина», претендующие на получение свидетельства по клиническим специальностям, предусмотренным Номенклатурой и при несоответствии специальности интернатуры, клинической ординатуры либо резидентуры заявляемой специальности, предоставляют документ о прохождении переподготовки по заявляемой специальности с указанием продолжительности обучения в часах в соответствии с Правилами повышения квалификации и переподготовки медицинских и фармацевтических кадров, утвержденными приказом и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от 11 ноября 2009 года № 691 «Об утверждении Правил повышения квалификации и переподготовки медицинских и фармацевтических кадров» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов № 5904) (далее – Приказ 691).

Лицам, приступившим к медицинской, в том числе к клинической деятельности до 1 января 2005 года и имеющим непрерывный стаж работы по заявляемой специальности на момент подачи документов, прохождение переподготовки по данной специальности не требуется.

Для лиц, окончивших обучение в организациях высшего медицинского образования после 2013 года, претендующих на получение свидетельства по клиническим специальностям, предусмотренным в Перечне клинических специальностей подготовки в резидентуре, утвержденном приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 30 января 2008 года № 27 «Об утверждении перечней клинических специальностей подготовки в интернатуре и резидентуре» (зарегистрированный в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов № 5134) (далее – Перечень клинических специальностей), обязательным условием допуска к клинической практике является предоставление документа об освоении профессиональной учебной программы резидентуры в соответствии с пунктом 3 статьи 22 Закона.

12. Лица, окончившие организации среднего медицинского образования и допущенные к занимаемым должностям для получения свидетельства:

1) до 1 января 2005 года:

по специальности «Сестринское дело» представляют диплом о среднем медицинском образовании по специальности «Сестринское дело», «Лечебное дело», «Акушерское дело», диплом о высшем образовании по специальности «Лечебное дело», «Педиатрия», «Восточная медицина», «Общая медицина», бакалавриат по специальностям «Общая медицина», «Сестринское дело», и документ о повышении квалификации по специальности «Сестринское дело» за последние пять лет;

по специальности «Лечебное дело» представляют диплом о среднем медицинском образовании по специальности «Лечебное дело», «Акушерское дело», диплом о высшем образовании по специальности «Лечебное дело», «Педиатрия», «Восточная медицина», «Общая медицина», бакалавриат по специальностям «Общая медицина», «Сестринское дело» и документ о переподготовке или повышении квалификации по специальности «Лечебное дело» за последние пять лет;

по специальности «Акушерское дело» представляют диплом о среднем медицинском образовании по специальности «Акушерское дело», «Лечебное дело», «Сестринское дело», диплом о высшем образовании по специальности «Лечебное дело», «Педиатрия», «Восточная медицина», «Общая медицина», бакалавриат по специальностям «Общая медицина», «Сестринское дело» и документ о переподготовке или повышении квалификации по специальности «Акушерское дело» за последние пять лет;

2) до сентября 2012 года по специальности «Лабораторная диагностика» допущенные к занимаемым должностям для получения свидетельства представляют диплом о среднем медицинском образовании по специальности «Лабораторная диагностика», «Акушерское дело», «Лечебное дело», «Сестринское дело», диплом о высшем образовании по специальности «Лечебное дело», «Педиатрия», «

Восточная медицина», «Общая медицина», бакалавриат по специальностям «Общая медицина», «Сестринское дело» и документ о переподготовке или повышении квалификации по специальности «Лабораторная диагностика» за последние пять лет.

13. Лица, с высшим медицинским образованием по специальностям «Гигиена и эпидемиология», «Стоматология», со средним медицинским образованием по специальностям «Сестринское дело», «Лечебное дело», «Акушерское дело», «Лабораторная диагностика», «Фельдшер-лаборант», «Гигиена, санитария и эпидемиология», «Санитарный фельдшер», «Стоматология», «Зубной врач», приступившие к медицинской деятельности до 1 января 2005 года и имеющие непрерывный стаж работы по заявляемой специальности на момент подачи документов, допускаются к получению свидетельства по заявляемой специальности.

14. Проверка полноты и правильного заполнения формы сведений с момента их получения осуществляется в течение двух рабочих дней. В случае неполного представления документов и сведений по форме согласно приложению 3 к настоящим Правилам, претенденту направляется мотивированный ответ о прекращении рассмотрения заявления.

15. Решение о выдаче свидетельства принимается на основании представленных документов, предусмотренных в пункте 7 настоящих Правил, и оформляется приказом руководителя соответствующего департамента Комитета.

16. При получении свидетельства учитывается следующее:

1) специалистам допускается прохождение повышения квалификации по профильным специальностям, при этом количество часов повышения квалификации по заявляемой специальности составляет не менее 50 % от общего объема;

2) в случае перерыва клинической деятельности претендента, в связи с переходом на государственную службу в области здравоохранения, в стаж работы по основной специальности засчитывается, в том числе время нахождения на государственной службе;

3) специалистам, являющимся независимыми экспертами в области здравоохранения, в стаж работы по профилю специальности засчитывается стаж экспертной деятельности с момента аккредитации его как независимого эксперта;

4) специалистам, являющимся государственными служащими в области здравоохранения, работающим в профессиональных союзах (объединениях) в области здравоохранения, претендующим на получение категории по специальности «общественное здравоохранение/социальная гигиена и организация здравоохранения», «менеджмент здравоохранения» в стаж работы засчитывается стаж работы в области здравоохранения, в том числе и на государственной службе, в профессиональных союзах в области здравоохранения;

5) специалистам являющимся руководителями медицинских организаций, претендующим на получение категории по клинической специальности, засчитывается стаж работы на должности руководителя организации, при наличии стажа работы по клинической специальности не менее трех лет;

6) специалистам, претендующим на получение свидетельства по специальности «сестринское дело», в стаж работы по данной специальности засчитывается трудовая деятельность на должности фельдшера и акушерки;

7) специалистам, претендующим на получение свидетельства по специальности «общая врачебная практика», в стаж работы по данной специальности засчитывается трудовая деятельность на должности терапевта, подросткового терапевта, педиатра;

8) специалистам, претендующим на получение свидетельства по специальностям «терапия» и «педиатрия», в стаж работы по данной специальности засчитывается трудовая деятельность на должности врача общей практики;

9) специалистам, приступившим к должности врача общей практики, сохраняется действующая квалификационная категория по специальности «терапия (терапия подростковая)», «педиатрия» до истечения срока его действия;

10) специалистам, претендующим на получение свидетельства по специальности «онкология и гематология детская», в стаж работы по данной специальности засчитывается трудовая деятельность на должности врача по специальностям «онкология» и «гематология».

17. Действие свидетельства с присвоением первой, высшей категории по соответствующей специальности является бессрочным для лиц получивших первую, высшую категорию трижды подряд, по

заявляемой специальности.

Для получения бессрочного свидетельства (на постоянный срок) с присвоением соответствующей квалификационной категории специалистам необходимо представить следующие документы:

заявление по форме согласно приложению 4 к настоящим Правилам;

документ, удостоверяющий личность;

форма сведений согласно приложению 5 к настоящим Правилам;

свидетельство о повышении квалификации по заявляемой специальности за последние пять лет на момент подачи документов, в объеме не менее 216 часов для специалистов с высшим и средним медицинским и фармацевтическим образованием;

копии ранее выданных трех равнозначных свидетельств, либо сертификатов с присвоением первой или высшей квалификационной категории.

18. Бессрочное свидетельство с присвоением высшей или первой категории выдается специалистам при отсутствии перерыва между присвоенными категориями превышающего 12 месяцев.

Бессрочное свидетельство с присвоением первой, высшей категории выдается не ранее, чем за три месяца до истечения срока действующего свидетельства, либо сертификата специалиста, но не позднее 1 года со дня истечения срока действия свидетельства или сертификата специалиста, на основании приложенных подтверждающих документов.

19. Основанием для отказа в выдаче свидетельства являются:

1) предоставление претендентом отрицательного результата Оценки;

2) не полное и недостоверное заполнение формы сведений;

3) несоответствия документов претендента об образовании (диплома, удостоверение интернатуры, резидентуры, клинической ординатуры, переподготовки, повышения квалификации) к заявляемой специальности;

4) несоответствие представленных документов претендента по срокам обучения и по утвержденной приказом 691 форме документов о прохождении переподготовки и повышения квалификации ;

5) не предоставление документов, предусмотренных в пункте 9 настоящих Правил;

6) несоответствие критериям присвоения квалификационной категории, предусмотренных в пункте 10 настоящих Правил.

### **3. Порядок отзыва свидетельства о присвоении квалификационной категории для специалистов в области здравоохранения, за исключением специалистов в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения**

20. Отзыв свидетельства осуществляется департаментами Комитета по результатам государственного контроля в области здравоохранения и по ходатайству государственного органа, государственного учреждения в области здравоохранения, работодателя, в случаях:

1) наличия предотвратимых летальных исходов по вине специалиста, подтвержденных Комитетом и департаментами Комитета;

2) наличия трех и более обоснованных жалоб граждан или юридических лиц на качество оказанной специалистом медицинской помощи в течение одного календарного года;

3) наличия трех и более обоснованных жалоб граждан или юридических лиц на качество фармацевтических услуг, предоставленных специалистом в течение одного календарного года;

4) выявления факта о представлении искаженной или недостоверной информации в форме сведений при получении свидетельства, выявленной по результатам государственного контроля в области здравоохранения;

5) занятия незаконной медицинской или фармацевтической деятельностью лицом, не имеющим сертификат (или) лицензии на данный вид деятельности;

6) административных и уголовных правонарушений, в соответствии с законодательством Республики Казахстан.

21. Отзыв свидетельства (сертификата специалиста с присвоением квалификационной категории

) осуществляется на основании приказа департамента Комитета, выдавшего данное свидетельство (сертификат) в течение 30 календарных дней с момента обнаружения или получения информации о наличии случаев, перечисленных в пункте 20 настоящих Правил.

22. Департамент Комитета направляет приказ об отзыве свидетельства в Комитет, местные исполнительные органы в области здравоохранения, по месту работы претендента.

23. Сертификаты с присвоением квалификационной категории, а также бессрочные сертификаты, выданные специалистам до 9 октября 2015 года, приравниваются к свидетельству с присвоением квалификационной категории и действуют до истечения указанного в них срока.

24. Претенденты, получившие медицинское образование за пределами Республики Казахстан, допускаются к получению свидетельства, после признания их образования и (или) квалификации в соответствии с Правилами признания и нострификации документов об образовании, утвержденными приказом Министра образования и науки Республики Казахстан от 10 января 2008 года № 8 «Об утверждении Правил признания и нострификации документов об образовании» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов № 5135).

Приложение 1  
к Правилам выдачи и отзыва  
свидетельства о присвоении  
квалификационной категории  
для специалистов в области  
здравоохранения, за исключением  
специалистов в сфере  
санитарно-эпидемиологического  
благополучия населения

форма

#### Свидетельство о присвоении квалификационной категории

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при его наличии))  
действительно получил(-а) настоящее свидетельство с присвоением  
\_\_\_\_\_ квалификационной категории по  
(соответствующей)  
специальности \_\_\_\_\_,  
(специальность по номенклатуре)

Приказ руководителя государственного органа, вынесшего решение  
о его выдаче от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года № \_\_\_\_\_

Свидетельство действительно на срок \_\_\_\_\_

(указать 5 лет или постоянно) Регистрационный № \_\_\_\_\_

Дата выдачи « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года

Приложение 2  
к Правилам выдачи и отзыва  
свидетельства о присвоении  
квалификационной категории  
для специалистов в области  
здравоохранения, за исключением  
специалистов в сфере

форма

Руководителю \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(наименование территориального  
департамента государственного  
органа)

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при его  
наличии) претендента)

Адрес проживания, контактный телефон

Заявление

Прошу Вас выдать свидетельство о присвоении \_\_\_\_\_  
квалификационной категории по специальности

\_\_\_\_\_  
(наименование специальности)

Я несу ответственность за достоверность указанных сведений.

Согласен на использования сведений, составляющих охраняемую законом  
тайну, содержащихся в информационных системах.

\_\_\_\_\_  
(подпись претендента)

\_\_\_\_\_  
(дата заполнения)

Приложение 3  
к Правилам выдачи и отзыва  
свидетельства о присвоении  
квалификационной категории  
для специалистов в области  
здравоохранения, за исключением  
специалистов в сфере  
санитарно-эпидемиологического  
благополучия населения

форма



## Форма сведений

1. Заключение о прохождении оценки профессиональной подготовленности и подтверждения соответствия квалификации специалистов для специалистов с медицинским или фармацевтическим образованием, за исключением специалистов санитарно-эпидемиологического профиля (прикрепляется сканированная копия заключения Оценки).

1.1. Наименование заявляемой специальности \_\_\_\_\_

1.2. Соответствует заявляемой категории: вторая, первая, высшая  
(нужное подчеркнуть)

1.3. Орган выдавший заключение Оценки \_\_\_\_\_

1.4. Число, месяц, год получения заключения Оценки \_\_\_\_\_

2. Медицинское или фармацевтическое образование (сканированная копия диплома)

2.1. Образование (среднее медицинское или фармацевтическое образование, послесреднее медицинское или фармацевтическое образование, высшее медицинское или фармацевтическое образование)

2.2. Номер диплома \_\_\_\_\_

2.3. Серия диплома \_\_\_\_\_

2.4. Полное наименование организации образования \_\_\_\_\_

2.5. Страна обучения \_\_\_\_\_

2.6. Год поступления \_\_\_\_\_

2.7. Год окончания \_\_\_\_\_

2.8. Специальность по диплому \_\_\_\_\_

2.9. Квалификация по диплому \_\_\_\_\_

2.10. Нострификация и/или признание диплома (для лиц, получивших медицинское или фармацевтическое образование за пределами Республики Казахстан) образование

Страна обучения \_\_\_\_\_

Полное наименование организации образования \_\_\_\_\_

Орган выдавший удостоверение о нострификации \_\_\_\_\_

Номер и дата приказа нострификации \_\_\_\_\_

Регистрационный номер нострификации \_\_\_\_\_

Дата выдачи удостоверения нострификации \_\_\_\_\_

3. Сведения о специальности интернатуры, клинической ординатуры, резидентуры по заявляемой специальности (для специалистов с высшим медицинским образованием) (сканированная копия документа)

3.1. Специальность интернатуры \_\_\_\_\_

3.2. Год поступления \_\_\_\_\_

3.3. Год окончания \_\_\_\_\_

3.4. Продолжительность обучения \_\_\_\_\_

3.5. Объем обучения в часах \_\_\_\_\_

3.6. Полное наименование организации \_\_\_\_\_

3.7. Место прохождения интернатуры \_\_\_\_\_

3.8. Специальность клинической ординатуры \_\_\_\_\_

3.9. Год поступления \_\_\_\_\_

3.10. Год окончания \_\_\_\_\_

3.11. Продолжительность обучения \_\_\_\_\_

3.12. Объем обучения в часах \_\_\_\_\_

3.13. Полное наименование организации \_\_\_\_\_

3.14. Место прохождения клинической ординатуры \_\_\_\_\_

3.15. Специальность резидентуры \_\_\_\_\_

3.16. Год поступления \_\_\_\_\_

3.17. Год окончания \_\_\_\_\_

- 3.18. Продолжительность обучения \_\_\_\_\_
- 3.19. Объем обучения в часах \_\_\_\_\_
- 3.20. Полное наименование организации \_\_\_\_\_
- 3.21. Место прохождения \_\_\_\_\_
4. Сведения об удостоверении по переподготовке по заявляемой специальности (сканированная копия документа)
- 4.1. Номер удостоверения по переподготовке \_\_\_\_\_
- 4.2. Специальность переподготовки \_\_\_\_\_
- 4.3. Название обучающей организации \_\_\_\_\_
- 4.4. Объем обучения в часах \_\_\_\_\_
- 4.5. Начало обучения \_\_\_\_\_
- 4.6. Окончание обучения \_\_\_\_\_
5. Сведения действующего свидетельства (сертификата специалиста) с присвоением категории по заявляемой специальности
- 5.1. Дата и номер приказа \_\_\_\_\_
- 5.2. Номер НИКАД/регистрационный номер \_\_\_\_\_
- 5.3. Орган выдавший \_\_\_\_\_
- 5.4. Срок действия свидетельства (сертификата) \_\_\_\_\_
- 5.5. Специальность \_\_\_\_\_
- 5.6. Квалификационная категория \_\_\_\_\_
6. Сведения действующего свидетельства (или сертификата) без присвоения категории по заявляемой специальности
- 6.1. Дата и номер приказа \_\_\_\_\_
- 6.2. Номер НИКАД/регистрационный номер \_\_\_\_\_
- 6.3. Орган выдавший \_\_\_\_\_
- 6.4. Срок действия свидетельства \_\_\_\_\_
- 6.5. Специальность \_\_\_\_\_
7. Сведения о настоящем месте работы \_\_\_\_\_
- 7.1. Стаж работы по заявляемой специальности (лет, месяцев, дней) \_\_\_\_\_
- 7.2. Общий медицинский, фармацевтический стаж (лет, месяцев, дней) \_\_\_\_\_
- 7.3. Место работы в настоящее время \_\_\_\_\_
- 7.4. Занимаемая должность \_\_\_\_\_
- 7.5. Трудовая деятельность по заявляемой специальности \_\_\_\_\_

Дата приема	Дата увольнения	Место работы	Занимаемая должность	№ приказа	Дата издания приказа

8. Повышение квалификации за последние 5 лет по заявляемой специальности:

- 8.1. Сведения о свидетельстве повышения квалификации по заявляемой специальности \_\_\_\_\_
- 8.2. Номер свидетельства о повышении квалификации \_\_\_\_\_
- 8.3. Наименование цикла \_\_\_\_\_
- 8.4. Название обучающей организации \_\_\_\_\_
- 8.5. Начало обучения \_\_\_\_\_
- 8.6. Окончание обучения \_\_\_\_\_
- 8.7. Объем обучения в часах \_\_\_\_\_

Приложение 4  
к Правилам выдачи и отзыва  
свидетельства о присвоении  
квалификационной категории  
для специалистов в области  
здравоохранения, за исключением  
специалистов в сфере  
санитарно-эпидемиологического  
благополучия населения

форма

Руководителю \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(наименование территориального  
департамента государственного  
органа)

от \_\_\_\_\_

(ИИН, фамилия, имя, отчество  
(при его наличии) претендента)

Адрес проживания, контактный  
телефон, место работы

\_\_\_\_\_

Заявление

Прошу Вас выдать бессрочное свидетельство о присвоении  
\_\_\_\_\_ квалификационной категории по специальности

\_\_\_\_\_  
(наименование специальности)

1) Свидетельство (сертификат) № \_\_\_\_\_, от «число» «месяц» год по  
специальности \_\_\_\_\_

(наименование специальности)

2) Свидетельство (сертификат) № \_\_\_\_\_, от «число» «месяц» год по  
специальности \_\_\_\_\_

(наименование специальности)

3) Свидетельство (сертификат) № \_\_\_\_\_, от «число» «месяц» год по  
специальности \_\_\_\_\_

(наименование специальности)

Я несу ответственность за достоверность указанных сведений.  
Согласен на использования сведений, составляющих охраняемую законом  
тайну, содержащихся в информационных системах.

\_\_\_\_\_ (подпись претендента)

\_\_\_\_\_ (дата заполнения)

Приложение 5  
к Правилам выдачи и отзыва  
свидетельства о присвоении  
квалификационной категории  
для специалистов в области  
здравоохранения, за исключением

форма

Форма сведений

1. Сведения о настоящем месте работы \_\_\_\_\_  
Стаж работы по заявляемой специальности (лет, месяцев, дней) \_\_\_\_\_  
Общий медицинский стаж (лет, месяцев, дней) \_\_\_\_\_  
Место работы в настоящее время \_\_\_\_\_  
Занимаемая должность \_\_\_\_\_  
Трудовая деятельность по заявляемой специальности \_\_\_\_\_

Дата приема	Дата увольнения	Место работы	Занимаемая должность	№ приказа	Дата издания приказа

2. Сведения о трех ранее полученных свидетельствах, либо сертификатах специалиста о присвоении квалификационной категории (сканированные копии свидетельств, либо сертификатов)

1. Свидетельство (сертификат специалиста) №1

- 1.1. Дата и номер приказа \_\_\_\_\_  
1.2. Номер НИКАД/регистрационный номер \_\_\_\_\_  
1.3. Орган выдавший \_\_\_\_\_  
1.4. Срок действия свидетельства \_\_\_\_\_  
1.5. Специальность \_\_\_\_\_  
1.6. Квалификационная категория \_\_\_\_\_

2. Свидетельство (сертификат специалиста) №2

- 2.1. Дата и номер приказа \_\_\_\_\_  
2.2. Номер НИКАД/регистрационный номер \_\_\_\_\_  
2.3. Орган выдавший \_\_\_\_\_  
2.4. Срок действия свидетельства \_\_\_\_\_  
2.5. Специальность \_\_\_\_\_  
2.6. Квалификационная категория \_\_\_\_\_

3. Свидетельство (сертификат специалиста) №3

- 3.1. Дата и номер приказа \_\_\_\_\_  
3.2. Номер НИКАД/регистрационный номер \_\_\_\_\_  
3.3. Орган выдавший \_\_\_\_\_  
3.4. Срок действия свидетельства \_\_\_\_\_  
3.5. Специальность \_\_\_\_\_  
3.6. Квалификационная категория \_\_\_\_\_

4. Повышение квалификации за последние 5 лет по заявляемой специальности (сканированная копия документа):

- 4.1. сведения о свидетельстве повышения квалификации по заявляемой специальности \_\_\_\_\_  
4.2. Номер свидетельства о повышении квалификации \_\_\_\_\_  
4.3. Наименование цикла \_\_\_\_\_

- 4.4. Название обучающей организации \_\_\_\_\_
- 4.5. Начало обучения \_\_\_\_\_
- 4.6. Окончание обучения \_\_\_\_\_
- 4.7. Объем обучения в часах \_\_\_\_\_