

НЕОБХОДИМО ПРИ СЕБЕ ИМЕТЬ:

1. Данную путевку.
2. Командировочное удостоверение и паспорт.
3. Медицинский халат, шапочку, сменную обувь.
4. ЗАВЕРЕННЫЕ ПО МЕСТУ РАБОТЫ КОПИИ:
 - диплома об окончании учебного заведения;
 - трудовой книжки;
 - свидетельства о специализации;
 - свидетельства о последнем повышении квалификации;
 - свидетельства о браке;
 - паспорта (1 лист и лист с пропиской);
 - сертификата специалиста;

Названные документы принимаются в первые три дня обучения!

Государственное автономное профессиональное образовательное учреждение
«Елецкий медицинский колледж имени Героя Советского Союза
Ксении Семеновны Константиновой»

ПУТЕВКА

Почтовый адрес: **399775, г.Елец, Рабочий поселок, 19**
Проезд: **автобус № 2,7, 14**
Телефон **5-99-32**

НЕОБХОДИМО ПРИ СЕБЕ ИМЕТЬ:

1. Данную путевку.
2. Командировочное удостоверение и паспорт.
3. Медицинский халат, шапочку, сменную обувь.
4. ЗАВЕРЕННЫЕ ПО МЕСТУ РАБОТЫ КОПИИ:
 - диплома об окончании учебного заведения;
 - трудовой книжки;
 - свидетельства о специализации;
 - свидетельства о последнем повышении квалификации;
 - свидетельства о браке;
 - паспорта (1 лист и лист с пропиской);
 - сертификата специалиста;

Названные документы принимаются в первые три дня обучения!

Государственное автономное профессиональное образовательное учреждение
«Елецкий медицинский колледж имени Героя Советского Союза
Ксении Семеновны Константиновой»

ПУТЕВКА

Почтовый адрес: **399775, г.Елец, Рабочий поселок, 19**
Проезд: **автобус № 2,7, 14**
Телефон **5-99-32**

Дана _____
наименование органа здравоохранения
для направления на цикл: _____

(очная, частично дистанционная форма обучения)
наименование цикла
Вид последипломного образования _____
Срок проведения с _____ по _____
М.П. Директор _____
На цикл командировается _____

фамилия, имя, отчество

занимаемая должность

стаж работы в занимаемой должности
М.П. Подпись руководителя учреждения, командирующего
среднего медицинского работника _____

Дана _____
наименование органа здравоохранения
для направления на цикл: _____

(очная, частично дистанционная форма обучения)
наименование цикла
Вид последипломного образования _____
Срок проведения с _____ по _____
М.П. Директор _____
На цикл командировается _____

фамилия, имя, отчество

занимаемая должность

стаж работы в занимаемой должности
М.П. Подпись руководителя учреждения, командирующего
среднего медицинского работника _____

ПАМЯТКА

1. Отметка в командировочном удостоверении о прибытии делается в соответствии с фактическим сроком явки. Отметка о выбытии датируется не позднее следующего дня после окончания цикла.
2. За всеми командированными на курсы повышения квалификации полностью сохраняется получаемая ими к моменту командирования средняя заработная плата по основной должности.

ПАМЯТКА

1. Отметка в командировочном удостоверении о прибытии делается в соответствии с фактическим сроком явки. Отметка о выбытии датируется не позднее следующего дня после окончания цикла.
2. За всеми командированными на курсы повышения квалификации полностью сохраняется получаемая ими к моменту командирования средняя заработная плата по основной должности.