

Министерство здравоохранения Свердловской области

государственное бюджетное учреждение
дополнительного профессионального образования
**«Уральский научно-практический центр медико-социальных и
экономических проблем здравоохранения»**

ПРИКАЗ

14 августа 2018 г.

№ 26

г. Екатеринбург

***Об утверждении форм бланков документов
о повышении квалификации и профессиональной переподготовке***

В соответствии с Федеральным законом «Об образовании в Российской Федерации» №273-ФЗ принятым Государственной Думой 26 декабря 2012г., статья 60

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Слушателям, прошедшим итоговую аттестацию циклов повышения квалификации и профессиональной переподготовки выдавать следующие документы:

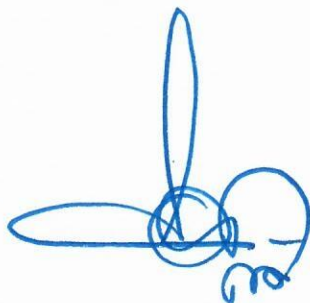
1) Удостоверение о повышении квалификации - при освоении программ повышения квалификации в объёме:

- до 100 часов (приложение 1);
- свыше 100 часов (приложение 2);

2) Диплом о профессиональной переподготовке (с вкладышем) – при освоении программ профессиональной переподготовки в объёме более 500 часов (приложение 3).

2. Контроль за исполнением приказа возложить на заместителя директора по учебной работе Чернову Т.В.

Директор



Ю.Ф. Кузьмин

**Удостоверение о повышении квалификации-
при освоении программ повышения квалификации в объёме до 100 часов**

Настоящее удостоверение свидетельствует о том, что

прошёл(а) повышение квалификации в (на)

по дополнительной профессиональной программе

в объёме

М.П.

Секретарь

Удостоверение

О ПОВЫШЕНИИ КВАЛИФИКАЦИИ

662406101395

Документ о квалификации

Регистрационный номер

Город

Дата выдачи

**Удостоверение о повышении квалификации-
при освоении программ повышения квалификации в объёме
свыше 100 часов**

Настоящее удостоверение свидетельствует о том, что

прошел(а) повышение квалификации в (на)

за время обучения сдал(а) экзамены и зачеты
по основным дисциплинам программы

Наименование	Объем	Оценка

Итоговая работа на тему:

М.П.
Руководитель
Секретарь

УДОСТОВЕРЕНИЕ

О ПОВЫШЕНИИ КВАЛИФИКАЦИИ

662405309458

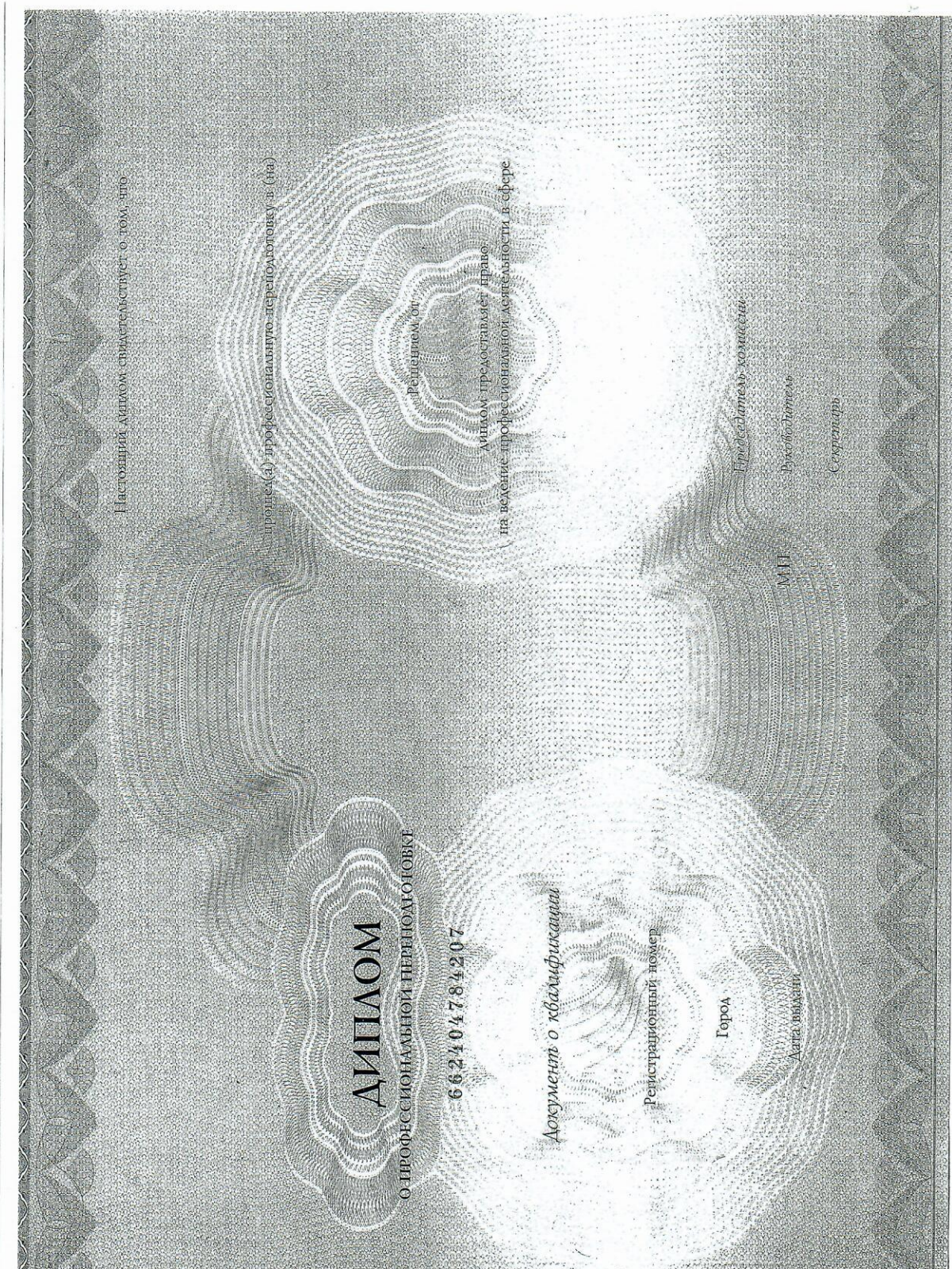
Документ о квалификации

Регистрационный номер

Города

Дата выдачи

**Диплом о профессиональной переподготовке (с вкладышем) –
при освоении программ профессиональной переподготовки
в объёме более 500 часов**



За время обучения студент(а) заняты и экзамены по следующим дисциплинам:

№ п/п	Наименование	Количество часов	Оценка

Всего: _____

Руководитель _____

М.П.

Секретарь _____

Приложение к диплому № _____

Фамилия, имя, отчество _____

имеет документ об образовании _____
(высшем, среднем профессиональном)

С _____ г. _____ г. по _____ г.

прошел(а) профессиональную переподготовку в (на) _____

(наименование образовательного учреждения (подразделения)) _____

дополнительного профессионального образования) _____

по программе _____

(наименование программы) _____

прошел(а) стажировку в (на) _____

(наименование подразделения)

защитил(а) аттестационную работу на тему _____

(аттестационное задание)

(наименование учреждения)

(подпись)