

Министерство здравоохранения
Омской области
Бюджетное учреждение здравоохранения
Омской области
«КЛИНИЧЕСКАЯ
ПСИХИАТРИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА
имени Н.Н. СОЛОДНИКОВА»
(БУЗ ОО КПБ им. Н.Н. Солодникова)
ул. Куйбышева, 30, г.Омск, 644070
e-mail: okpb.buzoo@gmail.com
тел/факс: 8(3812) 56-67-82
ОКПО 01937312, ОГРН 1035507000935
ИНН/КПП 5504004973/550401001

« ____ » _____ 201 г. № _____
На № _____ от _____ 201 г.

Председателю
областной аттестационной
комиссии

В.В. Долгушину

ХОДАТАЙСТВО

Администрация БУЗОО «Клиническая психиатрическая больница имени Н.Н. Солодникова» ходатайствует о перенесении аттестации по специальности «Сестринское дело» медицинской сестре __ психиатрического отделения «БУЗОО КПБ им. Н.Н. Солодникова» _____

(Фамилия, имя, отчество)

находящейся в отпуске по уходу за ребенком на период отпуска, сроком на 1 года после выхода на работу.

Основание – раздел 6, п. 6.9, п.п.2 Положения об областной аттестационной комиссии

Главный врач -

А.И. Чеперин

Документы:

- личное заявление, написанное на имя председателя комиссии. (Приложение)
- Заверенные копии документов
- удостоверение о присвоении квалификационной категории;
 - выписка из приказа ОК о (нахождении) выходе из отпуска по уходу за ребенком;
 - копия свидетельства о рождении ребенка;
 - при изменении фамилии – копия свидетельства о браке.

Председателю
аттестационной комиссии

от _____

(фамилия, имя, отчество - полностью)
работающего по специальности

в должности _____

(место работы)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу перенести срок аттестации, в связи с нахождением в отпуске по уходу за ребенком до 3-х лет, сроком на 1 года после выхода на работу.

Квалификационная категория _____ по специальности _____
(указать какая) (указать какой)
присвоена « ___ » _____ 20__ года.

" ___ " _____ 20__ г.

(подпись)