

СОГЛАСОВАНО

Главный врач бюджетного  
учреждения здравоохранения  
Омской области «\_\_\_\_\_»  
\_\_\_\_\_»

\_\_\_\_\_ Ф.И.О.

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

## ОТЧЕТ

о работе за 20\_\_ - 20\_\_ годы

---

(ФИО, указывается должность в соответствии с записью в трудовой книжке)

---

(полное название учреждения в соответствии с зарегистрированным Уставом)

для присвоения квалификационной категории по специальности

---

(указывается специальность в соответствии с действующей номенклатурой специальностей)