

Додаток 3

до Положення про навчання на циклах спеціалізації та заходах безперервного професійного розвитку працівників сфери охорони здоров'я (пункт 3 розділу V)

(найменування закладу освіти /

наукової установи)

**План-заява
на цикли спеціалізації (субспеціалізації) та тематичного удосконалення
працівників сфери охорони здоров'я**

(повне найменування Міністерства охорони здоров'я Автономної Республіки Крим, структурного підрозділу з питань охорони здоров'я обласних, Київської та Севастопольської міських державних (військових) адміністрацій)

на 20____ рік

I. Цикли спеціалізації (субспеціалізації)

№ з/п	Назва циклу	Спеціальність	Кількість слухачів

Всього кількість слухачів _____

З них:

із закладів комунальної форми власності _____

з інших суб'єктів господарювання _____

II. Цикли тематичного удосконалення

№ з/п	Назва циклу	Спеціальність / Спеціальності	Кількість слухачів

Всього кількість слухачів _____

З них:

із закладів комунальної форми власності _____

із інших суб'єктів господарювання _____

Керівник

Міністерства охорони здоров'я

Автономної Республіки Крим,

структурного підрозділу

з питань охорони здоров'я обласної,

Київської та Севастопольської міської

державної (військової) адміністрації

(прізвище, ім'я, по батькові (за наявності))

_____ -