

Додаток 3
до Положення про навчання на циклах
спеціалізації та заходах безперервного
професійного розвитку працівників
сфери охорони здоров'я
(пункт 9 розділу II)

На бланку закладу освіти / наукової установи із зазначенням її найменування та адреси

НАПРАВЛЕННЯ

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

НАПРАВЛЕННЯ № _____ **

Видане _____ ***

(найменування суб'єкта господарювання або прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) працівника
сфери охорони здоров'я)

для направлення на цикл _____

_____ **

за кошти державного бюджету або кошти фізичних та юридичних осіб**
(необхідне підкреслити)

Термін проведення з _____ до _____ 20__ р. **

Дата прибуття до місця навчання _____ **

Керівник закладу освіти / наукової установи (прізвище, ім'я, по батькові (за наявності))

Кваліфікований електронний підпис керівника закладу освіти / наукової установи

На цикл направляється*** _____
(прізвище, ім'я, по батькові (за наявності), посада та стаж роботи за спеціальністю)

Керівник суб'єкта господарювання / Міністерства
охорони здоров'я Автономної Республіки Крим,
структурного підрозділу з питань охорони здоров'я обласних,
Київської та Севастопольської міських
державних (військових) адміністрацій,
що направляє працівника (прізвище, ім'я, по батькові (за наявності))

Примітки:

* заповнюється закладом освіти / науковою установою у разі видачі направлення для проходження циклу спеціалізації (субспеціалізації) або циклу тематичного удосконалення за кошти державного бюджету для працівника закладу охорони здоров'я комунальної форми власності або іншого суб'єкта господарювання, який уклав договір про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій;

** заповнюється закладом освіти / науковою установою;

*** заповнюється суб'єктом господарювання, що направляє працівника або закладом освіти / науковою установою (у разі видачі направлення працівникам сфери охорони здоров'я, які самостійно звернулись до закладів освіти / наукових установ).
