

ПРОТОКОЛ № _____
засідання атестаційної комісії
від _____ 20__ р.

Комісія у складі:

_____	_____
(посада)	(прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності))
_____	_____
_____	_____
_____	_____

на підставі наказу МОЗ _____ від _____ 20__ р. № _____
розглянула атестаційні матеріали про _____

_____,
(прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності), посада працівника формування служби
медицини катастроф)

який атестується щодо відповідності фахового рівня підготовки та стану здоров'я для
надання екстреної медичної допомоги безпосередньо в зоні надзвичайної ситуації.

Поставлені до працівника формування служби медицини катастроф питання та відповіді
на них:

_____.

Результати перевірки відповідності фахового рівня підготовки та стану здоров'я для
надання екстреної медичної допомоги безпосередньо в зоні надзвичайної ситуації
працівника формування служби медицини катастроф який проходить атестацію:

_____.

Рішення атестаційної комісії: _____

_____.

Голосів: "за" _____, "проти" _____, "утрималося" _____.

Голова атестаційної комісії

(підпис)

(Власне ім'я та прізвище)

Секретар атестаційної комісії

Члени атестаційної комісії:

(підпис)	(Власне ім'я та прізвище)

З рішенням атестаційної комісії ознайомлений

(підпис працівника формування служби медицини катастроф,
який проходить атестацію)