

Додаток 1  
до Порядку проведення атестації лікарів  
(підпункт 2 пункт 2 розділу III)

**АТЕСТАЦІЙНИЙ ЛИСТОК**

1. Прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) \_\_\_\_\_

2. Рік народження \_\_\_\_\_

3. Освіта \_\_\_\_\_

(найменування закладу вищої освіти,

факультет, рік закінчення)

4. Місце роботи \_\_\_\_\_

5. Займана посада на час атестації \_\_\_\_\_

6. Кількість балів безперервного професійного розвитку \_\_\_\_\_

(за період з часу попередньої атестації)

7. Стаж роботи за спеціальністю \_\_\_\_\_

**Рішення атестаційної комісії**

Атестаційна комісія при \_\_\_\_\_

(найменування органу охорони здоров'я

або закладу вищої медичної освіти)

вирішила присвоїти (підтвердити) гр. \_\_\_\_\_

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

(звання лікаря-спеціаліста, назва категорії)

за спеціальністю \_\_\_\_\_

(назва спеціальності

відповідно до Номенклатури лікарських спеціальностей)

Голова комісії \_\_\_\_\_  
(підпис) (П.І.Б.)

Члени комісії: \_\_\_\_\_  
(підпис) (П.І.Б.)

\_\_\_\_\_ (підпис) (П.І.Б.)

\_\_\_\_\_ (підпис) (П.І.Б.)

"\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ року