

Додаток 3  
до Положення про деякі заходи  
післядипломної освіти та  
безперервного професійного розвитку фахівців з  
фаховою передвищою, початковим рівнем  
(короткий цикл) та першим (бакалаврським)  
рівнем вищої медичної і фармацевтичної освіти  
та магістрів з медсестринства  
(пункт 6 Розділу V)

Департамент охорони здоров'я \_\_\_\_\_ адміністрації  
\_\_\_\_\_ заклад фахової передвищої (післядипломної) освіти

Адреса:

**ПУТІВКА**

м. \_\_\_\_\_

**ПУТІВКА № \_\_\_\_\_**

Видана \_\_\_\_\_  
(назва закладу охорони здоров'я)

для направлення на цикл \_\_\_\_\_

Термін проведення з \_\_\_\_\_ до \_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

Дата прибуття до місця навчання \_\_\_\_\_

Нач. навчального відділу \_\_\_\_\_

М.П. «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

На цикл направляється \_\_\_\_\_  
(прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності), посада та стаж роботи за  
фахом)

М.П.

Підпис керівника закладу, що видав путівку