

Приложение № 1  
к Порядку и срокам прохождения  
медицинскими работниками  
и фармацевтическими работниками  
аттестации для получения  
квалификационной категории,  
утвержденным приказом  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2021 г. № \_\_\_\_\_

Рекомендуемый образец

## АТТЕСТАЦИОННЫЙ ЛИСТ

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) \_\_\_\_\_

2. Дата рождения \_\_\_\_\_

3. Сведения об образовании<sup>1</sup> \_\_\_\_\_

4. Сведения о трудовой деятельности<sup>2</sup>

с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_  
(должность, наименование организации, местонахождение)

Подпись работника кадровой службы и печать отдела кадров организации, работником которой является специалист.

5. Стаж работы в медицинских или фармацевтических организациях \_\_\_\_\_ лет.

6. Наименование специальности (должности), по которой проводится аттестация для получения квалификационной категории \_\_\_\_\_

7. Стаж работы по данной специальности (в данной должности) \_\_\_\_\_ лет.

8. Сведения об имеющейся квалификационной категории по специальности (должности)<sup>3</sup>, по которой проводится аттестация \_\_\_\_\_

9. Сведения об имеющихся квалификационных категориях по иным специальностям (должностям)<sup>3</sup> \_\_\_\_\_

10. Сведения об имеющихся ученых степенях и ученых званиях<sup>4</sup> \_\_\_\_\_

11. Сведения об имеющихся научных трудах (печатных)<sup>5</sup> \_\_\_\_\_

12. Сведения об имеющихся изобретениях, рационализаторских предложениях, патентах<sup>6</sup> \_\_\_\_\_

13. Знание иностранного языка \_\_\_\_\_

14. Служебный адрес и рабочий телефон \_\_\_\_\_

15. Почтовый адрес для осуществления переписки по вопросам аттестации с аттестационной комиссией \_\_\_\_\_

16. Электронная почта (при наличии): \_\_\_\_\_

17. Характеристика на специалиста<sup>7</sup>: \_\_\_\_\_

18. Заключение аттестационной комиссии:

Присвоить/Отказать в присвоении \_\_\_\_\_ квалификационную (-ой)  
(высшая, первая, вторая)

катеорию (-и) по специальности (должности) \_\_\_\_\_  
(наименование специальности (должности))

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_<sup>8</sup>.

Ответственный секретарь \_\_\_\_\_

Экспертной группы \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_   
подпись

\_\_\_\_\_   
фамилия, имя, отчество (при наличии)

<sup>1</sup> Указываются уровень имеющегося образования (среднее, высшее, послевузовское или дополнительное профессиональное образование), тематика курса повышения квалификации или профессиональной переподготовки (для сведений о дополнительном профессиональном образовании), наименование присвоенной специальности, номер и дата выдачи документа об образовании, наименование организации, выдавшей документ об образовании.

<sup>2</sup> Указываются даты начала и окончания трудовой деятельности в соответствующей должности, наименование организации-работодателя, ее местонахождение.

<sup>3</sup> Указываются имеющаяся квалификационная категория, наименование специальности (должности), по которой она присвоена, и дата ее присвоения.

<sup>4</sup> Указываются имеющиеся ученые степени, ученые звания и даты их присвоения.

<sup>5</sup> Указываются сведения только о печатных научных работах, включая наименование научной работы, дату и место публикации.

<sup>6</sup> Указываются регистрационный номер и дата выдачи соответствующих удостоверений.

<sup>7</sup> Включает сведения о результативности профессиональной деятельности специалиста, его деловых и профессиональных качествах (в том числе оценка уровня ответственности, требовательности, имеющихся умений, практических навыков).

<sup>8</sup> Указываются реквизиты протокола заседания Экспертной комиссии, на котором принималось решение о присвоении специалисту квалификационной категории.