

Форма

### КВАЛИФИКАЦИОННЫЙ ЛИСТ

1. \_\_\_\_\_  
(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется))
2. \_\_\_\_\_  
(должность служащего, организация)
3. \_\_\_\_\_ 4. \_\_\_\_\_  
(дата и год рождения) (год окончания учреждения образования)
5. \_\_\_\_\_  
(наименование учреждения образования)
6. \_\_\_\_\_ 7. \_\_\_\_\_  
(номер диплома) (квалификация по диплому)
8. Работа по окончании учреждения образования:  
с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_  
(должность служащего, организация, индивидуальный предприниматель)  
с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_  
с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_  
с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_
9. Повышение квалификации, профессиональная подготовка \_\_\_\_\_  
(где, когда, продолжительность)
- \_\_\_\_\_
10. Ученая степень \_\_\_\_\_ 11. Ученое звание \_\_\_\_\_
12. Почетное звание \_\_\_\_\_ 13. Знание языка \_\_\_\_\_
14. Участие в научных медицинских обществах \_\_\_\_\_
15. Опубликовано работ \_\_\_\_\_ Изобретения и др. \_\_\_\_\_
16. Претендует на \_\_\_\_\_ квалификационную категорию  
по квалификации \_\_\_\_\_
17. Дата присвоения (подтверждения) предыдущей квалификационной категории \_\_\_\_\_

Руководитель \_\_\_\_\_ организации,  
индивидуальный предприниматель \_\_\_\_\_  
(подпись) (инициалы, фамилия)

С квалификационным листом ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись, инициалы, фамилия)