
Департамент образования Орловской области
Бюджетное образовательное учреждение Орловской области
среднего профессионального образования
«Орловский базовый медицинский колледж»
(БОУ ОО СПО «Орловский базовый медицинский колледж»)
302030, Россия, Орловская область, город Орел, ул. Советская, д.14
ИНН 5751008490, КПП 575101001,
Тел./факс 551194, e-mail: orelmed@yandex.ru

Отделение повышения квалификации
Лицензия: А №266771 рег.№1354 от 17.10.2008 г.
Тел./факс 422372, 558037 (бух)

Общежитие ОБМК:
г. Орел, ул. Ломоносова, д.3
тел./факс 42-34-24 (вахта)

ПУТЕВКА-ВЫЗОВ
(на последипломную подготовку)
№ _____ « _____ » _____ 20 ____ г.

Дана _____
(ФИО лица, вызываемого на обучение)

(паспорт серия, номер, кем и когда выдан)

(занимаемая должность)

(направляющее учреждение здравоохранения)

Вид обучения _____
(специализация, повышение квалификации)

Цикл: _____
(код и тематика цикла)

Срок проведения обучения:
с « _____ » _____ 20 ____ г. по « _____ » _____ 20 ____ г.

База прохождения обучения: _____
(наименование и адрес учреждения здравоохранения)

Контактный телефон лица _____

Регистрация слушателей: БОУ ОО СПО «Орловский базовый медицинский колледж»
по адресу: г. Орёл, ул. Ломоносова, д.3, каб.9, тел./факс 422372

« _____ » _____ 20 ____ г.
в _____ час. _____ мин.

М.П. Специалист ОПК _____ / _____ /

**ПЕРЕЧЕНЬ ДОКУМЕНТОВ,
ПРЕДОСТАВЛЯЕМЫХ СЛУШАТЕЛЕМ,
ПРИБЫВШИМ НА ПОСЛЕДИПЛОМНУЮ ПОДГОТОВКУ
(СЛОЖИТЬ В СЛЕДУЮЩЕМ ПОРЯДКЕ)**

1. Оформленная путевка.
2. Представление, заверенное печатью и подписью руководителя (только для медработников, имеющих **диплом** о медицинском образовании).
3. Копия диплома или другого документа о медицинском образовании, заверенная подписью инспектора по кадрам и печатью.
4. Копия трудовой книжки, каждая страница заверена подписью инспектора по кадрам, печатью и записью на последней странице:
«В данной должности работает по настоящее время».
5. Копия свидетельства о пройденной ранее **специализации** (если она предусмотрена по данной специальности), заверенная подписью инспектора по кадрам и печатью.
6. Копия свидетельства о пройденном ранее повышении квалификации по данной специальности, заверенная подписью инспектора по кадрам и печатью.
7. **Подлинник** и копия имеющегося сертификата специалиста, заверенная подписью инспектора по кадрам и печатью.
8. Копия свидетельства о браке или разводе, заверенная подписью инспектора по кадрам и печатью (для медработников, имеющих запрашиваемые документы на разные фамилии).
9. Копия паспорта (первая страница и страница с регистрацией), заверенная подписью инспектора по кадрам и печатью.
10. Документ (распоряжение, выписка из приказа и т.д), в котором указана форма обучения медицинского работника (с отрывом от работы, с частичным отрывом от работы).

Наличие всех оформленных документов согласно перечню является необходимым условием для приёма на обучение.

!!! В виду отсутствия информации о нуждающихся в общежитии слушателях при подаче заявок лечебными учреждениями, возможен временный отказ в предоставлении мест для проживания в общежитии.