**ПЕРЕЧЕНЬ ДОКУМЕНТОВ, ПРЕДСТАВЛЯЕМЫХ В АТТЕСТАЦИОННУЮ КОМИССИЮ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ ДАГЕСТАН ДЛЯ ПРИСВОЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ КАТЕГОРИИ СРЕДНИМ МЕДИЦИНСКИМ РАБОТНИКАМ**

1. **Заявление на имя председателя аттестационной комиссии**

(указывается фамилия, имя, отчество специалиста, квалификационная категория, дата ее присвоения, личная подпись специалиста и дата)

1. **Заполненный в печатном виде аттестационный лист установленного образца**

(правильность указанных сведений в аттестационном листе заверяется специалистом отдела кадров и печатью учреждения. За достоверность информации в отчёте несут персональную ответственность сам аттестуемый и его руководитель)

1. **Отчет о профессиональной деятельности за последний год.**

лично подписанный специалистом согласованный с руководителем и заверенный печатью организации, осуществляющей медицинскую или фармацевтическую деятельность, работником которой является специалист (отчет должен содержать анализ профессиональной деятельности, предложения по ее совершенствованию).

Объём на высшую категорию 15-20 листов, на первую и вторую категорию 7-10 листов формата А4 машинописного текста 14 шрифта в 1,5 интервала.

1. **Ксерокопии нижеследующих документов, которые должны быть заверены специалистом отдела кадров и печатью учреждения:**

(диплом, удостоверения, свидетельства, сертификаты и (или) свидетельств об аккредитации специалиста (выписки о наличии в ЕГИС в сфере здравоохранения данных, подтверждающих факт прохождения лицом аккредитации специалиста), трудовой книжки, паспорта, документ о присвоении имеющейся квалификационной категории (при наличии)

1. **В случае изменения фамилии, имени, отчества -** копия документа, подтверждающего факт изменения фамилии, имени, отчества
2. **Согласие на обработку и размещение на официальном сайте МЗ РД персональных данных (Ф.И.О., должность).**
3. **Перечисленные документы предоставляются аттестуемым в папке скоросшивателе (Дело №) Прием документов прекращается за 3 месяца до заседания аттестационной комиссии.**