

Додаток 1  
до Порядку проведення атестації  
лікарів  
(підпункт 2 пункту 2 розділу III,  
підпункт 2 пункту 2 розділу IV)

## АТЕСТАЦІЙНИЙ ЛИСТОК

1. Прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
2. Рік народження \_\_\_\_\_
3. Освіта \_\_\_\_\_  
(найменування закладу вищої освіти,  
факультет, рік закінчення)
4. Місце роботи \_\_\_\_\_
5. Займана посада на час атестації \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
6. Кількість балів безперервного професійного розвитку \_\_\_\_\_  
(за період з часу попередньої атестації)
7. Стаж роботи за спеціальністю \_\_\_\_\_

### Рішення атестаційної комісії

Атестаційна комісія при \_\_\_\_\_  
(найменування органу охорони здоров'я  
або закладу вищої медичної освіти)  
вирішила присвоїти (підтвердити) гр. \_\_\_\_\_  
(прізвище, ім'я, по батькові (за наявності))  
за спеціальністю \_\_\_\_\_  
(звання лікаря-спеціаліста, назва категорії)  
(назва спеціальності)  
відповідно до Номенклатури лікарських спеціальностей)

Голова комісії	_____	_____
	(підпис)	(прізвище, ім'я, по батькові (за наявності))
Члени комісії:	_____	_____
	(підпис)	(прізвище, ім'я, по батькові (за наявності))
	_____	_____
	(підпис)	(прізвище, ім'я, по батькові (за наявності))
	_____	_____
	(підпис)	(прізвище, ім'я, по батькові (за наявності))

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ року