

**МИНИСТЕРСТВО  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
(МИНЗДРАВ РОССИИ)**

Рахмановский пер., д. 3/25, стр. 1, 2, 3, 4,  
Москва, ГСП-4, 127994,  
тел.: (495) 628-44-53, факс: (495) 628-50-58

26.02.2019 № 16-2/138

На № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

Руководителям образовательных  
организаций высшего и среднего  
профессионального образования,  
подведомственных Минздраву  
России

(по списку)

Департамент медицинского образования и кадровой политики в здравоохранении в целях реализации федерального проекта «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами», а также унификации подходов к обучению преподавателей программы подготовки специалистов среднего звена по специальности 34.02.01 Сестринское дело, сообщает о разработке ФГБУ ДПО «Всероссийский учебно-научно-методический центр по непрерывному медицинскому и фармацевтическому образованию» Минздрава России (далее – ВУМНЦ) дополнительной профессиональной программы повышения квалификации для указанной категории работников со сроком обучения 72 часа (далее – Программа).

Обучение по Программе планируется на базе ВУМНЦ по адресу: г. Москва, ул. Лосиноостровская, д.2, с 11 марта по 22 марта 2019 года, в связи с чем предлагаем направить в срок до 1 марта 2019 года по адресу электронной почты medobr@fgou-vumnc.ru заявку на обучение (приложение 1) 1 преподавателя профессиональных модулей образовательных программ среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 «Сестринское дело», внесшего личный вклад в повышение качества образования, совершенствование методов обучения и продуктивного использования новых образовательных технологий и имеющего опыт транслирования в педагогических коллективах практических результатов своей профессиональной деятельности по указанной специальности для участия в обучении.

По всем организационным вопросам обращаться к Бойцовой Татьяне Михайловне, тел.: 8-499-785-21-46.

Командирование сотрудников осуществляется за счет направляющей стороны.

Обучение будет проводиться за счет установленного принимающей образовательной организации государственного задания.

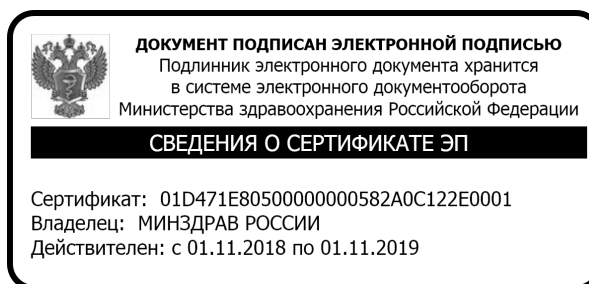
По окончании обучения слушателям будут выданы удостоверения о повышении квалификации установленного образца.

- Преподавателям, направленным на обучение, необходимо иметь при себе:
- копию паспорта (1-я страница и страница с пропиской),
  - копию диплома об образовании,

- копию документа, подтверждающего изменение персональных данных личности в случае их расхождения с документом об образовании (свидетельство о заключении брака, свидетельство об изменении имени и т.д.),
- справку с места работы с указанием занимаемой должности и стажа работы;
- сменную обувь;
- медицинскую одежду (костюм: брюки, рубашка, шапочка).

По вопросам размещения слушателей данной программы в общежитии гостиничного типа ВУМНЦ обращаться по телефону 7-499-785-21-13. Заявки на бронирование мест просим направлять по тел./факсу: +7 499-785-21-28 или электронной почте [hotel@fgou-vunmc.ru](mailto:hotel@fgou-vunmc.ru) (приложение 2).

Директор  
Департамента



Т.В. Семенова

**ЗАЯВКА НА ОБУЧЕНИЕ**

для слушателя дополнительной профессиональной программы повышения квалификации  
«Стажировка преподавателей программы подготовки специалистов среднего звена  
по специальности 34.02.01 Сестринское дело»

1. Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_

2. Паспортные данные

\_\_\_\_\_

3. Место работы и занимаемая должность

\_\_\_\_\_

4. Стаж педагогический \_\_\_\_\_

5. Стаж медицинский \_\_\_\_\_

6. Сведения об образовании:

6.1. Медицинское образование (указать наименование ССУЗа/ВУЗа, который вы окончили; специальность и квалификацию по диплому, дату окончания ССУЗа/ВУЗа)

\_\_\_\_\_

6.2. Иное образование (указать наименование ССУЗа/ВУЗа, который вы окончили; специальность и квалификацию по диплому, дату окончания ССУЗа/ВУЗа)

\_\_\_\_\_

6.3. Ученая степень \_\_\_\_\_

6.4. Ученое звание \_\_\_\_\_

7. Укажите наименование дисциплины/модуля/МДК, которые Вы преподаете:

1) \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_

4) \_\_\_\_\_

5) \_\_\_\_\_

8. Контактная информация:

8.1. Ваш мобильный телефон \_\_\_\_\_

8.2. Электронная почта личная (E-mail) \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Подпись слушателя \_\_\_\_\_

Директору  
ФГБУ ДПО ВУНМЦ  
Минздрава России  
Н.В. Зеленской

### ЗАЯВКА НА БРОНИРОВАНИЕ МЕСТ

слушателей дополнительной профессиональной программы повышения квалификации  
«Стажировка преподавателей программы подготовки специалистов среднего звена  
по специальности 34.02.01 Сестринское дело»

Просим разместить в общежитии ФГБУ ДПО ВУНМЦ Минздрава России сотрудников нашей организации (учреждения) в количестве «\_\_\_\_\_» человек:  
(количество)

1. \_\_\_\_\_  
(Фамилия, Имя, Отчество, должность)
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

Просим забронировать следующие номера:

	3-местная комната	2-местная комната	1-местная комната
<b>Количество мест</b>			

Дата заезда "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Дата выезда "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Оплата будет произведена за наличный расчет.

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

Руководитель организации/учреждения \_\_\_\_\_ / /

М.П.

Заявки отправляются по адресу: [hotel@fgou-vunmc.ru](mailto:hotel@fgou-vunmc.ru)

тел: 8-499-785-21-13, 8-499-785-21-28