

Додаток 1
до Положення про навчання на циклах
спеціалізації та заходах безперервного
професійного розвитку працівників
сфери охорони здоров'я
(пункт 3 розділу II)

(найменування закладу освіти /

наукової установи)

**План-заява
на цикли спеціалізації (субспеціалізації) та тематичного удосконалення
працівників сфери охорони здоров'я**

(повне найменування Міністерства охорони здоров'я Автономної Республіки Крим, структурного
підрозділу з питань охорони здоров'я обласних, Київської та Севастопольської міських державних
(військових) адміністрацій)

на 20____ рік

I. Цикли спеціалізації (субспеціалізації)

№ з/п	Назва циклу	Спеціальність	Кількість слухачів

Всього кількість слухачів _____

З них:

із закладів комунальної форми власності _____

з інших суб'єктів господарювання _____

II. Цикли тематичного удосконалення

№ з/п	Назва циклу	Спеціальність / Спеціальності	Кількість слухачів

Всього кількість слухачів _____

З них:

із закладів комунальної форми власності _____

із інших суб'єктів господарювання _____

Керівник
Міністерства охорони здоров'я
Автономної Республіки Крим,
структурного підрозділу
з питань охорони здоров'я обласної,
Київської та Севастопольської міської
державної (військової) адміністрації

(прізвище, ім'я, по батькові (за наявності))

_____ -