|  |  |
| --- | --- |
|  | **ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ**  **ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ**  **«Рязанский государственный медицинский университет**  **имени академика И.П. Павлова»**  **Министерства здравоохранения Российской Федерации**  **ОТДЕЛ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО**  **ОБРАЗОВАНИЯ**  **ПУТЕВКА**  **на обучение по программам дополнительного профессионального образования**  **при кафедре**  **Почтовый адрес кафедры:**  **Университет: 390026, г. Рязань, ул. Высоковольтная, д. 9, тел. 97-18-01**  **Отдел ДПО: 390026, г. Рязань, ул. Высоковольтная, д. 9, комн. 20**  **телефон (4912) 97-18-37** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Источник финансирования~~:~~  бюджет  договор  нсз тфомс**  Выдана учреждению: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  для направления на обучение по ДПП ПК(ПП) «»  **для обучающихся:**  Сроки проведения:  Срок прибытия к месту учебы:  Открытие цикла  **По настоящей путевке командируются лица, строго соответствующие**  **специальности и целевой установке обучения.**  **М.П.** Начальник отдела ДПО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ Клюева М.С.  «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.  **На обучение командируется**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, имя, отчество слушателя полностью)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (занимаемая должность, стаж работы по специальности)  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  (электронная почта, телефон слушателя)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (почтовый адрес территориального медучреждения)  **Подпись руководителя** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Печать**  « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.  **учреждения**  **М.П.** | **П А М Я Т К А**   1. Место в общежитии предоставляется на время обучения за отдельную плату (необходимо сообщить заранее для бронирования). 2. Необходимо при себе иметь:  * данную путевку, заверенную руководителем медицинского учреждения и печатью; * заявка с портала edu.rosminzdrav.ru (для программ НМФО) * копия второй, третьей страниц паспорта, страницы с отметкой о регистрации; * копию страхового свидетельства (СНИЛС). * копию документа, подтверждающего смену фамилии; * копию диплома об окончании вуза (или иного документа о профессиональном образовании); * копию трудовой книжки, заверенную отделом кадров, ***(полностью)* с отметкой на последнем листе «*работает по настоящее время в должности …» с указанием ДОЛЖНОСТИ и ДАТОЙ (*не ранее 10 рабочих дней до начала цикла обучения*)*** и/или иной документ подтверждающий трудовой стаж по направлению обучения; * копию документа о прохождении интернатуры, ординатуры; * копию документа о прохождении профессиональной переподготовки по данной специальности;  1. **Копии документов** **сдаются *В ОДНОМ ЭКЗЕМПЛЯРЕ* слушателем в деканат лично, не ранее 10 рабочих дней до начала цикла обучения.** 2. **Опоздавшие на обучение не зачисляются (последний день подачи документов – первый день начала цикла).**   **ВСЕ КОПИИ ДОКУМЕНТОВ ДОЛЖНЫ БЫТЬ ЗАВЕРЕНЫ В ОТДЕЛЕ КАДРОВ.**   * **Обучение на внеплановых циклах и для лиц, работающих в медицинских учреждениях, не входящих в систему Министерства здравоохранения РФ, осуществляется на договорной основе (платно).** * Проезд: троллейбусы маршрутов 3,6,9,17 до остановки «Управление троллейбуса», автобус маршрута 20 - до остановки «Медицинский городок».   **Куратор цикла** : |