|  |  |
| --- | --- |
|  | **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** : |