

## Атестаційний листок

1. Прізвище, ім'я, по батькові \_\_\_\_\_
2. Рік народження \_\_\_\_\_
3. Освіта вища, (назва навчального закладу, факультету, рік закінчення) \_\_\_\_\_
4. Місце роботи ВДНЗУ «Українська медична стоматологічна академія»
5. Займана посада на час атестації ас., доц., проф., зав. каф. кафедри  
(назва)..... \_\_\_\_\_
6. Удосконалення за спеціальністю ( назва,де, коли, тривалість) за 5 років  
а) \_\_\_\_\_
7. Стаж роботи за спеціальністю \_\_\_\_\_
8. Наукові праці, винаходи, рацпропозиції \_\_\_\_\_ (за 5 років) (тільки  
кількість)

### Рішення атестаційної комісії

Атестаційна комісія при \_\_\_\_\_ МОЗ України

вирішила підтвердити ( або присвоїти) гр. (прізвище, ім'я, по батькові)

(яку категорію) кваліфікаційну категорію \_\_\_\_\_

за спеціальністю \_\_\_\_\_  
(назва спеціальності)

Голова комісії \_\_\_\_\_ (підпис)

Члени комісії \_\_\_\_\_ (підпис)

\_\_\_\_\_ (підпис)

\_\_\_\_\_ (підпис)

\_\_\_\_\_ (підпис)

„\_\_\_\_\_” \_\_\_\_\_ 20\_\_ р.