

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.