

Приложение
к приказу ФГБУ «НМИЦ
гематологии» Минздрава России
от «01» сентября 2025 г. № 444

**Положение
об организации и осуществлении образовательной деятельности
по дополнительным профессиональным программам
в Федеральном государственном бюджетном учреждении
«Национальный медицинский исследовательский центр гематологии»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение устанавливает правила организации и осуществления образовательной деятельности, определяет регламент образовательного процесса по дополнительным профессиональным программам федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр гематологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее – Центр), разработано в соответствии со следующими нормативными и правовыми актами:

- Федеральным законом от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

- Приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 24 марта 2025 года № 266 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;

- Федеральным законом Российской Федерации от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных»;

- Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 марта 2021 года № 205н «Об утверждении Порядка выбора медицинским работником программы повышения квалификации в организации, осуществляющей образовательную деятельность, для направления на дополнительное профессиональное образование за счет средств нормированного страхового запаса территориального фонда обязательного медицинского страхования, нормированного страхового запаса территориального фонда обязательного медицинского страхования»;

- Уставом и локальными нормативными актами Центра.

2. Прием на обучение по дополнительным профессиональным программам

2.1. Центр осуществляет образовательную деятельность по дополнительной профессиональной программе на основании договора

об образовании, заключаемого в простой письменной форме с лицом, зачисляемым на обучение, и (или) с физическим или юридическим лицом, обязующимся оплатить обучение лица, зачисляемого на обучение, либо за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета, бюджетных ассигнований федерального бюджета, бюджетов субъектов Российской Федерации.

2.2. К освоению дополнительных профессиональных программ допускаются: лица, имеющие среднее профессиональное и (или) высшее образование; лица, получающие среднее профессиональное и (или) высшее образование.

2.3. Для зачисления по программам дополнительного профессионального образования слушателям необходимо предоставить в отдел дополнительного профессионального образования (далее – Отдел ДПО) следующие документы:

- заявку с портала непрерывного медицинского и фармацевтического образования Минздрава России (<https://edu.rosminzdrav.ru/>);
- личное заявление слушателя (Приложение 1);
- заявка от организации в случае обучения за счет средств юридического лица (Приложение 2);
- согласие на обработку персональных данных (Приложение 3);
- карточку обучающегося (Приложение 4);
- при изменении фамилии, имени, отчества - копии документов, подтверждающего это изменение;
- копия диплома о среднем и/или высшем образовании;
- копию трудовой или электронной трудовой книжки;
- копия паспорта слушателя (первой и страницы, где указана регистрация);
- копия СНИЛС;
- документы об образовании и (или) квалификации, признаваемые законодательством Российской Федерации, легализованные и переведенные на русский язык, если иное не предусмотрено международным договором Российской Федерации – для лиц, получивших высшее профессиональное медицинское или фармацевтическое образование в иностранных государствах.

2.4. Условиями зачисления на программы дополнительного профессионального образования для лиц, имеющих медицинское и (или) фармацевтическое образование, немедицинское образование, вступающих в пятилетний цикл обучения посредством интернет-портала непрерывного медицинского и фармацевтического образования Минздрава России, являются: личное заявление слушателя; наличие документов, подтверждающих соответствие уровня профессионального образования квалификационным требованиям, предъявляемым к соответствующим специалистам с медицинским и (или) фармацевтическим образованием, немедицинским образованием; наличие документов, подтверждающих непрерывный стаж практической работы по соответствующей медицинской (фармацевтической) специальности более 5 лет.

2.5. Копии документов об образовании, о медицинской (немедицинской) деятельности, трудовой книжки должны быть заверены по месту работы или

в установленном порядке (с указанием даты заверения). Допускается заверение документов специалистами отдела ДПО при условии предоставления оригиналов. При наличии электронной трудовой книжки, заверение трудовой книжки не требуется.

2.6. Слушатель имеет право предоставить пакет документов следующими способами: направить комплект документов почтой или курьером в отдел ДПО; направить отсканированный комплект документов на официальный электронный адрес отдела ДПО.

2.7. После рассмотрения пакета документов, слушателю (в случае оплаты организацией, контактному лицу, действующему от организации) направляется договор на обучение (при условии обучения на договорной основе). После согласования договора, слушателю направляется путевка на обучение (Приложение 5), которая должна быть заполнена по месту работы в соответствии с заявкой на обучение с подписью руководителя или иного уполномоченного лица и заверена круглой печатью учреждения.

2.8. Слушатели зачисляются на дополнительные профессиональные программы (далее-ДПП) приказом Генерального директора Центра.

2.9. Центр оставляет за собой право не зачислять лицо на обучение в следующих случаях: квалификация лица не соответствует квалификационным требованиям, установленным действующими нормативными документами; лицо не имеет непрерывный стаж практической работы по соответствующей медицинской или фармацевтической специальности более 5 лет (на обучение по программам непрерывного медицинского образования); не предоставлен полный пакет документов в соответствии с пунктом 2.3.

2.10. Прием на обучение по ДПП проводится без вступительных экзаменов по результатам рассмотрения документов, представленных лицами.

2.11. Прием слушателя на разные ДПП очной формы обучения, проходящие в одно и то же время, не допускается.

2.12. При приеме на обучение Центр предоставляет возможность ознакомления слушателя с Уставом Центра, Лицензией на осуществление образовательной деятельности, другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями слушателей.

3. Порядок разработки и утверждения дополнительных профессиональных программ

3.1. Дополнительное профессиональное образование осуществляется посредством реализации ДПП (программ повышения квалификации и программ профессиональной переподготовки).

3.2. При наличии примерной ДПП или типовой ДПП, разработанной и утвержденной уполномоченным федеральным государственным органом в случаях, установленных Федеральным законом №273-ФЗ, соответствующая ДПП разрабатывается в соответствии с примерной ДПП или типовой ДПП.

3.3. Программа профессиональной переподготовки разрабатывается Центром на основании установленных квалификационных требований, профессиональных стандартов и требований соответствующих федеральных государственных образовательных стандартов среднего профессионального и (или) высшего образования к результатам освоения образовательных программ.

3.4. Программа профессиональной переподготовки направлена на получение компетенции, необходимой для выполнения нового вида профессиональной деятельности, приобретение новой квалификации.

3.5. В структуре программы профессиональной переподготовки представлены:

- характеристика новой квалификации и связанных с ней видов профессиональной деятельности, трудовых функций и (или) уровней квалификации;
- характеристика компетенций, подлежащих совершенствованию, и (или) перечень новых компетенций, формирующихся в результате освоения программы.

По решению Центра в состав ДПП могут быть включены иные материалы.

3.3. Программа повышения квалификации направлена на совершенствование и (или) получение новой компетенции, необходимой для профессиональной деятельности, и (или) повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации.

3.4. Содержание реализуемой ДПП и (или) отдельных ее компонентов (дисциплин (модулей), практик, стажировок) направлено на достижение целей программы, планируемых результатов ее освоения.

3.5. Содержание реализуемой ДПП должно учитывать профессиональные стандарты, квалификационные требования, указанные в квалификационных справочниках по соответствующим должностям, профессиям и специальностям, или квалификационные требования к профессиональным знаниям и навыкам, необходимым для исполнения должностных обязанностей, которые устанавливаются в соответствии с федеральными законами и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации о государственной службе.

3.6. Для определения структуры ДПП и трудоемкости ее освоения применяется система зачетных единиц. Количество зачетных единиц по ДПП устанавливается Центром самостоятельно.

3.7. Структура ДПП включает цель, а также комплекс основных характеристик образования (объем, содержание, планируемые результаты) и организационно-педагогических условий, который представлен в виде учебного плана, календарного учебного графика, рабочих программ учебных предметов, курсов, дисциплин (модулей), иных компонентов, оценочных и методических материалов, форм аттестации.

3.8. В структуре программы повышения квалификации представлено

описание перечня профессиональных компетенций в рамках имеющейся квалификации, качественное изменение которых осуществляется в результате обучения.

3.9. Формы обучения и сроки освоения ДПП определяются образовательной программой и (или) договором об образовании. Срок освоения ДПП должен обеспечивать возможность достижения планируемых результатов и получение новой компетенции (квалификации), заявленных в программе.

3.10. Срок освоения программы повышения квалификации не может быть менее 16 часов, срок освоения программ профессиональной переподготовки – менее 250 часов.

3.11. ДПП может реализовываться полностью или частично в форме стажировки.

3.12. Стажировка осуществляется в целях изучения передового опыта, в том числе зарубежного, а также закрепления теоретических знаний, полученных при освоении программ профессиональной переподготовки или повышения квалификации, и приобретение практических навыков и умений для их эффективного использования при исполнении своих должностных обязанностей.

3.13. Содержание стажировки определяется Центром с учетом предложений организаций, направляющих специалистов на стажировку, а также с учетом содержания примерных или типовых ДПП.

3.14. Сроки стажировки определяются Центром самостоятельно, исходя из целей обучения. Продолжительность стажировки согласовывается с руководителем стажировки, где она проводится.

3.15. При реализации ДПП Центром может применяться форма организации образовательной деятельности, основанная на модульном принципе представления содержания ДПП и построения учебных планов, использовании различных образовательных технологий, в том числе дистанционных образовательных технологий и (или) электронного обучения.

4. Образовательная деятельность при реализации дополнительных профессиональных программ

4.1. Образовательная деятельность при реализации ДПП может осуществляться в течение всего календарного года. Период обучения определяется календарным учебным графиком ДПП

4.2. Обучение по ДПП осуществляется как единовременно и непрерывно, так и поэтапно (дискретно), в том числе посредством освоения отдельных учебных предметов, курсов, дисциплин (модулей), прохождения практики, применения сетевых форм, в порядке установленном образовательной программой и (или) договором об образовании.

4.3. Образовательная деятельность обучающихся предусматривает следующие виды учебных занятий и учебных работ: лекции, практические и семинарские занятия, лабораторные работы, круглые столы, мастер-классы,

мастерские, деловые игры, ролевые игры, тренинги, семинары по обмену опытом, выездные занятия, консультации, выполнение аттестационной, дипломной, проектной работы и другие виды учебных занятий и учебных работ, определенные учебным планом, расписанием занятий (Приложение 6)

4.4. Для всех видов аудиторных занятий академический час устанавливается продолжительностью 45 минут.

4.5. Наряду с работниками Центра, учебный процесс по программам дополнительного профессионального образования могут осуществлять ученые и ведущие специалисты других научных и образовательных организаций и учреждений, представители органов исполнительной власти на договорных условиях в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

5. Итоговая аттестация

5.1. Освоение ДПП завершается итоговой аттестацией слушателей в форме, определяемой Центром самостоятельно.

5.2. Документы о квалификации выдаются Центром по реализуемым дополнительным профессиональным программам.

5.3. Лицам, успешно прошедшим итоговую аттестацию по программе повышения квалификации, выдается удостоверение о повышении квалификации.

5.4. Лицам, успешно прошедшим итоговую аттестацию по программе профессиональной переподготовки, выдается диплом о профессиональной переподготовке.

5.5. Квалификация, указываемая в документе о квалификации, дает его обладателю право заниматься определенной профессиональной деятельностью и (или) выполнять конкретные трудовые функции, для которых в установленном законодательством Российской Федерации порядке определены обязательные требования к наличию квалификации по результатам дополнительного профессионального образования, если иное не установлено законодательством Российской Федерации.

5.6. Лицам, не прошедшим итоговую аттестацию или получившим на итоговой аттестации неудовлетворительные результаты, а также лицам, освоившим часть ДПП и (или) отчисленным из Центра, выдается справка об обучении или о периоде обучения по образцу, самостоятельно устанавливаемому Центром.

5.7. Документ о квалификации выдается на бланке, образец которого самостоятельно устанавливается Центром.

5.8. При освоении ДПП параллельно с получением среднего профессионального образования и (или) высшего образования удостоверение о повышении квалификации и (или) диплом о профессиональной переподготовке выдаются одновременно с получением соответствующего документа об образовании и о квалификации.

5.9. Документы о квалификации оформляются на государственном языке

российской Федерации и заверяются печатями организацией. Документы о квалификации могут быть также оформлены на иностранном языке в порядке, установленном Центром.

варианта решения практической задачи, проявивший творческие способности в понимании и применении на практике содержания обучения.

6. Качество освоения дополнительных профессиональных программ

6.1. Оценка качества освоения ДПП проводится в отношении:

- соответствия результатов освоения дополнительной профессиональной программы заявленным целям и планируемым результатам обучения;
- соответствия процедуры (процесса) организации и осуществления ДПП установленным требованиям к структуре, порядку и условиям реализации программ;
- способности Центра результативно и эффективно выполнять деятельность по предоставлению образовательных услуг.

6.2. Оценка качества освоения ДПП проводится в следующих формах:

- внутренний мониторинг качества образования;
- внешняя независимая оценка качества образования.

Приложение № 1
к приказу
ФГБУ «НМИЦ гематологии»
Минздрава России
от ~~01 сентября~~ 2025 г. № ~~474~~

Генеральному директору
ФГБУ «НМИЦ гематологии»
Минздрава России

от _____
(Ф.И.О. полностью), работающего

(наименование медицинской
организации)

должность

Заявление

Прошу зачислить меня на обучение по дополнительной профессиональной программе (повышения квалификации, профессиональной переподготовки)

_____ в объеме _____ часов.
Срок обучения: с «__» _____ 20__ г. по «__» _____ 20__ г.
Форма обучения: _____
(очная, очно-заочная, заочная)

Оплату гарантирую.

Ознакомлен (а):

- с Уставом ФГБУ «НМИЦ гематологии» Минздрава России;
- с лицензией на осуществление образовательной деятельности (с приложением);
- с положением об организации и осуществлении образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам, с содержанием дополнительной профессиональной программы.

(подпись)

(дата)

Приложение:

1. Заявка с портала непрерывного медицинского и фармацевтического образования Минздрава России (<https://edu.rosminzdrav.ru/>)
2. Копии первой и страницы паспорта с регистрацией
3. Копия диплома вуза
4. Копия документа о смене ФИО (при необходимости)
5. Копия документа об окончании интернатуры/ординатуры (при наличии)
6. Копия диплома о профессиональной переподготовке (при наличии)
7. Копия трудовой книжки (при наличии)
8. Справка с места работы о совместительстве (при необходимости)
9. Копия последнего документа о повышении квалификации (при необходимости)
10. Копия последнего документа о допуске к профессиональной деятельности (сертификата специалиста или свидетельства аккредитации специалиста)
11. Копия СНИЛС
12. Другие документы (при необходимости) – указать.

(подпись)

(дата)

Приложение № 2
к приказу
ФГБУ «НМИЦ гематологии»
Минздрава России
от «01» октября 2025 г. № 444

на бланке организации

Генеральному директору
ФГБУ «НМИЦ гематологии»
Минздрава России

№ _____

Заявление

Прошу предоставить путевку на условиях оказания платных образовательных услуг по дополнительной профессиональной программе (повышения квалификации, профессиональной переподготовки)

_____ в объеме _____ часов.

Срок обучения: с «___» _____ 20__ г. по «___» _____ 20__ г.

Форма обучения: _____.

(очная, очно-заочная, заочная)

для специалиста

_____ (специальность)

_____ (Ф.И.О. полностью)

Оплату гарантируем.

Сведения о специалисте:

Наименование вуза, который закончил(а), год окончания	
Специальность по диплому	
Интернатура по специальности, год окончания	
Ординатура по специальности, год окончания	
Аспирантура по специальности, год окончания	
Профессиональная переподготовка по специальности, год окончания	
Стаж работы по специальности (указать специальность и стаж)	
Гражданство	
Адрес места жительства с почтовым индексом	
Контактный телефон	
e-mail	

Достоверность указанных сведений подтверждаем.

Специалист ознакомлен (а):

- с Уставом ФГБУ «НИИЦ гематологии» Минздрава России;
- с лицензией на осуществление образовательной деятельности (с приложением);
- с положением об организации и осуществлении образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам, с содержанием дополнительной профессиональной программы.

Приложения:

1. Заявка с портала непрерывного медицинского и фармацевтического образования Минздрава России (<https://edu.rosminzdrav.ru/>)
2. Копии первой и страницы паспорта с регистрацией
3. Копия диплома вуза
4. Копия документа о смене ФИО (при необходимости)
5. Копия документа об окончании интернатуры/ординатуры (при наличии)
6. Копия диплома о профессиональной переподготовке (при наличии)
7. Копия трудовой книжки (при наличии)
8. Справка с места работы о совместительстве (при необходимости)
9. Копия последнего документа о повышении квалификации (при необходимости)
10. Копия последнего документа о допуске к профессиональной деятельности (сертификата специалиста или свидетельства аккредитации специалиста)
11. Копия СНИЛС
12. Другие документы (при необходимости) – указать.

Юридический адрес организации:

Банковские реквизиты организации:

Руководитель

(должность руководителя
организации)

(подпись)

(Ф.И.О.)

М.П.

Приложение № 3
к приказу
ФГБУ «НМИЦ гематологии»
Минздрава России
от 01 сентября 2025 г. № 444

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ
для слушателей, обучающихся по программам дополнительного профессионального
образования

Я, _____

(фамилия, имя, отчество – при наличии)

(адрес регистрации/места жительства)

документ, удостоверяющий личность: серия _____ номер _____, дата выдачи _____
кем выдан: _____

Этот раздел бланка заполняется представителем субъекта персональных данных:

Я, _____

(фамилия, имя, отчество представителя)

паспорт: серия _____ номер _____, выдан: дата _____ кем _____

являюсь законным представителем и подтверждаю свои полномочия:

(реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия представителя)

руководствуясь положениями статьи 9 Федерального закона «О персональных данных» от 27. 07. 2006 № 152-ФЗ, **ПРИНИМАЮ РЕШЕНИЕ** о предоставлении своих персональных данных федеральному государственному бюджетному учреждению «Национальный медицинский исследовательский центр гематологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБУ «НМИЦ гематологии» Минздрава России) (далее - Оператор), расположенному по адресу: г. Москва, Новый Зыковский проезд, д. 4, и **ДАЮ СОГЛАСИЕ** свободно, своей волей и в своем интересе на обработку моих персональных данных/персональных данных представляемого, любое действие (операция) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, включающих:

- фамилия, имя, отчество;
- дата и место рождения;
- реквизиты документа, удостоверяющего личность;
- адрес места фактического проживания;
- адрес регистрации по месту жительства (месту пребывания, месту временного проживания);
- номер телефона (домашний, мобильный), адрес электронной почты;
- данные Свидетельства о постановке на учет физического лица в налоговом органе на территории Российской Федерации (ИНН);
- страховой номер индивидуального лицевого счета в Пенсионном фонде России (СНИЛС);
- сведения, содержащиеся в страховом медицинском полисе медицинского страхования (ОМС/ДМС);
- информация о трудовой деятельности (место работы или учебное заведение, должность);
- данные документов об образовании, квалификации, профессиональной подготовке и (или) наличии специальных знаний, сведения о повышении квалификации, профессиональной переподготовке;
- данные документов о медицинской деятельности (сведения об аккредитации, сертификаты об осуществлении медицинской и фармацевтической деятельности)
- данные трудового договора/договора на обучение и соглашений к нему;
- данные документов о прохождении аттестации, собеседования, обучения, успеваемости;

— сведения об ученом звании и степени (при наличии);

— иные сведения, которые могут понадобиться для корректного документального оформления правоотношений и для предоставления предусмотренных законодательством или локальными нормативными актами Оператора льгот.

в целях обеспечения соблюдения конституционных прав граждан, улучшения условий обучения, обеспечения личной безопасности, информационного обеспечения и мониторинга образовательной, научной, организационной и финансово-экономической деятельности Оператора, обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов РФ.

ДАЮ СОГЛАСИЕ Оператору, в связи с его обязанностью, на передачу моих персональных данных государственным органам и уполномоченным организациям по официальному запросу в случаях, установленных законодательством РФ и (или) государства, гражданином которого я являюсь, государственным органам и третьим лицам в целях обеспечения соблюдения моих конституционных прав, улучшения условий обучения, обеспечения личной безопасности, информационного обеспечения и мониторинга образовательной, научной, организационной и финансово-экономической деятельности Оператора, обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов РФ.

В процессе оказания Оператором **мне/представляемому мной** образовательных услуг:

ПРЕДОСТАВЛЯЮ ПРАВО Оператору на получение у третьих лиц и из общедоступных источников (путем информационного поиска, получения информации и направления запросов) сведений о результатах моей учебной, научной, творческой и профессиональной деятельности, необходимых в целях информационного обеспечения деятельности Оператора.

ОПЕРАТОР ИМЕЕТ ПРАВО обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в информационную систему персональных данных Оператора и в государственную электронную базу данных в соответствии с законодательством Российской Федерации. Обработка персональных данных может производиться как с использованием средств автоматизации, так и без использования средств автоматизации.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю Оператора.

Я ознакомлен(а), что в соответствии с частью 2 статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» в случае отзыва субъектом персональных данных согласия на обработку персональных данных Оператор вправе продолжить обработку персональных данных без согласия субъекта персональных данных при наличии оснований, указанных в пунктах 2 - 11 части 1 статьи 6, части 2 статьи 10 и части 2 статьи 11 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

Настоящее согласие дается на период обучения в ФГБУ «НМИЦ гематологии» Минздрава России, а также после прекращения обучения — до окончания срока хранения архивных документов в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Подпись субъекта персональных данных
(или его представителя):

Дата:

КАРТОЧКА ОБУЧАЮЩЕГОСЯ

ГОД ОКОНЧАНИЯ

Сертификат специалиста получен		год получения	
по специальности			
стаж работы по специальности			
Сведения об аккредитации		Рег. номер	
специалиста			
по специальности			
Место проведения аккредитации			
специалиста			
Сертификат действителен до:			
Занимаемая должность в настоящее время			
Место работы:			
Федеральный округ			
Республика (край, область)			
Город			
Наименование учреждения			
Принадлежность учреждения:			
Адрес			
Телефон			
Электронный адрес			
Адрес постоянного места жительства			
Федеральный округ			
Республика (край, область)			
Город		улица	
дом	корпус	квартира	
телефон			
Электронный			
адрес			
СНИЛС			
ИНН			
Личная подпись обучающегося			
Подпись куратора цикла			
Подпись заведующего			
центром инновационного			
медицинского образования			

Приложение № 5
к приказу
ФГБУ «НМИЦ гематологии»
Минздрава России
от 01 октября 2025 г. № 474

**Федеральное государственное бюджетное учреждение
«Национальный медицинский исследовательский центр гематологии»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБУ «НМИЦ гематологии» Минздрава России)**

125167, Москва, Новый Зыковский проезд, дом 4
тел +7 (495) 612-21-23
факс 17 (495) 612-42-52
E-mail: director@blood.ru

№ _____
на _____ от _____

ПУТЕВКА № _____

Дана _____
работавшего(ей) в _____
для направления на обучение по дополнительной профессиональной программе повышения
квалификации (профессиональной переподготовки):

(наименование программы)

Контингент слушателей:

Форма обучения:

Сроки проведения обучения: _____

Срок явки на место учебы: _____

Должность, Ф.И.О. руководителя
М.П.

На учебу командировается

ФИО

в организацию

Руководитель организации, ФИО

Подпись

М.П.

ПАМЯТКА

(для очной формы обучения, в том числе стажировка на рабочем месте,
очно-заочная форма обучения)

Необходимо при себе иметь:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

ОБЩЕЖИТИЕ НЕ ПРЕДОСТАВЛЯЕТСЯ

Приложение № 6
к приказу
ФГБУ «НМИЦ гематологии»
Минздрава России
от «01» сентября 2025 г. № 444

Федеральное государственное бюджетное учреждение
«Национальный медицинский исследовательский центр гематологии»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБУ «НМИЦ гематологии» Минздрава России)
125167, Москва, Новый Зыковский проезд, дом № 4

УТВЕРЖДАЮ
Ученый секретарь
ФГБУ «НМИЦ гематологии» Минздрава России
К.М.Е. У.Л. Джулакан

« » 202 г.

Расписание занятий
«Наименование цикла»
с по г.

Цель:

Категория слушателей:

Уникальность программы, ее отличительные особенности, преимущества:

Срок обучения:

Стажировка:

Форма обучения:

Режим занятий: