**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН**

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ «АЛЬМЕТЬЕВСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»**

**АТТЕСТАЦИОННЫЙ МАТЕРИАЛ**

Ф.И.О.

(Иванова Иван Ивановича)

*Полное наименование лечебно-профилактического учреждения*

*(Государственное автономное учреждение здравоохранения*

*«Альметьевская стоматологическая поликлиника» )*

Занимаемая должность

*медицинская сестра детского отделения*

Стаж работы по специальности

 *Сестринское дело – 10 лет*

г. Альметьевск, 2023 г.

ОБРАЗЕЦ ТИТУЛЬНОГО ЛИСТА ОТЧЕТА\*

УТВЕРЖДАЮ

должность руководителя учреждения

Ф.И.О.

« » 20\_\_\_г.

М.П.

**ОТЧЕТ**

**о работе за 20**  **- 20** **годы**

(ФИО, указывается должность в соответствии с записью в трудовой книжке)

(полное название учреждения в соответствии с зарегистрированным Уставом)

для присвоения квалификационной категории по специальности

(указывается специальность в соответствии с действующей номенклатурой специальностей)

\* Для средних медицинских работников отчет составляется за один год.