|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | | Путевка ДПО |  | | | | |  | |  |  | | --- | --- | | Путевка ДПО |  | |
| **федеральное государственное автономное образовательное учреждение**  **высшего образования**  **ПЕРВЫЙ МОСКОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ**  **УНИВЕРСИТЕТ имени И.М.СЕЧЕНОВА**  **Министерства здравоохранения Российской Федерации**  **(Сеченовский Университет)** | | | | ПАМЯТКА! **При явке на обучение необходимо при себе иметь:**   1. Данную путевку с круглой печатью лечебного учреждения и подписью руководителя 2. **\*КОПИИ ЗАВЕРЕННЫХ ДОКУМЕНТОВ:**  * диплома об окончании высшего учебного заведения (документа о признании и установлении в РФ эквивалентности полученного за рубежом образования) * документа о послевузовском профессиональном образовании (удостоверение об окончании интернатуры, ординатуры, диплом кандидата, доктора наук и др.). * иных документов о профессиональном образовании (свидетельства, удостоверения, сертификаты, диплома государственного образца о дополнительном профессиональном образовании). * трудовой книжки с записью "работает по настоящее время" и датой заверения * документов, подтверждающих факт изменения фамилии, имени, отчества * первой и пятой страницы паспорта гражданина РФ (без заверения, 2экз.)  1. Документы подаются на кафедру не позднее, чем за две недели до начала программы обучения   **\*КОПИИ ВСЕХ ДОКУМЕНТОВ ПРЕДОСТАВЛЯЮТСЯ:**   * для программ профессиональной переподготовки, программ повышения квалификации с последующей сертификацией - 2 экземпляра: 1 экземпляр, заверенный в отделе кадров или нотариально, 2 экземпляр - копия с заверенной копии * для программ повышения квалификации - 1 экземпляр, заверенный в отделе кадров или нотариально;   **Адрес деканата педиатрического факультета:** ул.Трубецкая, д.8, стр.2, каб.216  **Адрес кафедры**: Москва, Ломоносовский проспект, д.2, стр.1 ФГБНУ «Научный центр здоровья детей». **Вход со стороны Ломоносовского проспекта (главный вход).**  **Адрес сайта** [**http://www.mma.ru/education/faculties/fppoped/**](http://www.mma.ru/education/faculties/fppoped/)  Телефон: \_8-916-936-74-80\_\_\_ факс: 8-499-134-02-98  e-mail: [chistyakova@nczd.ru](mailto:chistyakova@nczd.ru)  **Контактное лицо:** Чистякова Евгения Геннадьевна  **СХЕМА ПРОЕЗДА К ФГАУ «НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ»**  **Проезд общественным транспортом:** от метро Профсоюзная - авт. №130, 67, трол. №49 до остановки "Черемушкинский рынок"; от метро Университет - трамвай любого маршрута, а также авт. №130, 103, 67 до остановки "НИИ Педиатрии".  **Вход со стороны Ломоносовского проспекта (главный вход)** |
| **ПЕДИАТРИЧЕСКИЙ ФАКУЛЬТЕТ** | | | |
| **кафедра ПЕДИАТРИИ И ДЕТСКОЙ РЕВМАТОЛОГИИ\_\_\_\_\_\_** | | | |
| ПУТЕВКА | | | |
| **Образовательная программа** | **«Педиатрия»** | | |
|  | | | |
| Плановая/внеплановая | | | |
| (нужное подчеркнуть) | | | |
| **Вид программы**  **ДПО** | | - профессиональная переподготовка  - повышение квалификации  (нужное подчеркнуть) | |
| **Сроки обучения:** | | | **03.04.19 – 30.04.19** |
|  | | | |
| **По настоящей путевке командируются лица, строго соответствующие установке данной образовательной программы** | | | |
|  | | | |
| **"\_05\_" \_\_марта\_\_ 2019г.** | | | |
| |  | | --- | | **Директор ИПО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ших Е.В.**  (подпись) (И.О.Фамилия) | | | | |
|  | | | |
| **На обучение командируется** | | | |
|  | | | |
| (фамилия, имя, отчество) | | | |
|  | | | |
| (занимаемая должность и стаж работы по специальности) | | | |
|  | | | |
| **М.П. Руководитель   командирующей организации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ФИО**  (подпись)  Наименование и адрес организации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ факс: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | 1 МГМУ-СМК-Ф-502 |  | Стр. 1 из 2 | | Версия 6.0 |  | | | | | |  | |  |  |  | | --- | --- | --- | | 1МГМУ-СМК-Ф-502 |  | Стр. 2 из 2 | | Версия 6.0 |  | | |