|  |  |
| --- | --- |
| **НАПРАВЛЕНИЕ №**  Дано ГЛАВНОЕ УПРАВЛЕНИЕ ПО ЗДРАВООХРАНЕНИЮ  ВИТЕБСКОГО ОБЛАСТНОГО ИСПОЛНИТЕЛЬНОГО КОМИТЕТА  Для обучения по программе повышения квалификации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Период обучения: **с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  По настоящему направлению командируются лица, строго соответствующие целевой установке данной программы  М.П. Директор колледжа Ю.Г.Степанов  27» декабря 2018 г.  Командируется \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Фамилия, имя, отчество **(заполнять печатными буквами)**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Должность и стаж работы по специальности    М.П. подпись руководитель командирующего учреждения,  организации | **ПАМЯТКА**   1. Иногородним слушателям информацию о заселении в общежитие уточнить на сайте [www.ogmk.by](http://www.ogmk.by/index.html) или по телефону 8(0216) 51-91-56   (Адрес общежития: г. Орша, ул. Владимира Ленина, 184.  Проезд до остановки «ул. Селицкого»)   1. Отметка в командировочном удостоверении о прибытии производится в отделении повышения квалификации и переподготовки кадров в соответствии с фактическим сроком явки к месту учёбы. Отметка об убытии датируется днём окончания обучения при наличии отметок в билете слушателя об отсутствии задолженностей.   ***Примечание:*** слушатели, опоздавшие на обучение, зачисляются с разрешения директора УО «ОГМК» |
| **При себе иметь:**   1. Данное направление (без печати и подписи руководителя командирующей организации считается недействительным). 2. Договор о повышении квалификации руководящего работника (специалиста) за счёт средств республиканского (местного) бюджета (с оформленными реквизитами заказчика и слушателя). 3. Командировочное удостоверение, паспорт, ксерокопию паспорта. 4. Диплом об окончании учреждения образования. 5. Медицинский халат, шапочку, сменную обувь. 6. Лицам без гражданства вид на жительство. | МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ  Главное управление по здравоохранению  Витебского областного исполнительного комитета  **Учреждение образования**  **«Оршанский государственный медицинский колледж»**  Юридический адрес: ул. Ленина, 195, 211030, г. Орша  **Адрес учебного корпуса**: ул. Владимира. Ленина, 195, 211388, г. Орша  Контактный тел: 8(0216) 52-93-37  **Регистрация производится с 8.30 по адресу:**  г. Орша ул. Владимира Ленина, 195, кабинет № 212  Проезд: от железнодорожного вокзала автобус № 14, 24  до остановки «Медколледж»  Электронная почта для дистанционной подачи документов opk.ogmk@gmail.com |