|  |  |
| --- | --- |
| **НАПРАВЛЕНИЕ №** Дано ГЛАВНОЕ УПРАВЛЕНИЕ ПО ЗДРАВООХРАНЕНИЮВИТЕБСКОГО ОБЛАСТНОГО ИСПОЛНИТЕЛЬНОГО КОМИТЕТАДля 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.Степанов27» 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. ОршаКонтактный тел: 8(0216) 52-93-37**Регистрация производится с 8.30 по адресу:**г. Орша ул. Владимира Ленина, 195, кабинет № 212Проезд: от железнодорожного вокзала автобус № 14, 24 до остановки «Медколледж»Электронная почта для дистанционной подачи документов opk.ogmk@gmail.com |