

**НАЦІОНАЛЬНА МЕДИЧНА АКАДЕМІЯ ПІСЛЯДИПЛОМНОЇ
ОСВІТИ імені П.Л. ШУПИКА**

ТЕХНОЛОГІЧНА КАРТКА ПРОХОДЖЕННЯ ЦИКЛУ

Кафедра інфекційних хвороб

Назва циклу: ТУ «Убіквітарні та тропічні гельмінтози та паразитози»

Який вуз закінчив(ла),(повна назва) _____

В якому році _____ Диплом(копія): № _____

Спеціальність в інтернатурі: _____

Дата закінчення інтернатури: _____

1. Прізвище, І., Б _____

2. Загальний лікарський стаж(повних років): _____

3. Попередній фах: _____

4. Фах у теперішній час: _____

5. Стаж роботи за фахом: _____

6. Посада за місцем роботи: _____

7. Атестаційна категорія (підкреслити) **НЕМАЄ, ПДРУГА, ПЕРША, ВИЩА**

8. Мета (підкреслити) **ПІДТВЕРДЖЕННЯ** або **ПРИСВОЄННЯ**

9. УОЗ (відомство): _____

10. Місто або село (підкреслити)

11. Повна назва установи: _____

Підпис директора ІСМ _____ ПІБ: **Шекера О.Г.**

Підпис куратора циклу: _____ ПІБ: **Коцюбайло Л.П.**