***Додаток***

 ***до листа управління освіти***

 ***від 01.09.2017 р. №311***

***З Р А З О К***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № з/п | Повна назва навчального закладу | ПІБ(повністю) медичного працівника | Рікзакінченнянавчальногозакладу | Останній рік проходження курсової перепідготовки № посвідчення | Чи запланований працівник на курси у 2016 році | Останній рік атестації | Дата народження  | Домашня адреса |
|  | ***Чернівецька ЗОШ№43*** | ***Маслова Катерина******Сергіївна\**** | ***2010*** | ***15.12.2013 №1539******2 категорія*** | ***-*** | ***2013*** | ***18.03.******1980*** |  ***м.Чернівці, вул Дунайська, 3-В*** |

***Інформація***

***про забезпечення закладу медичними працівниками***