***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 | Рік  закінчення  навчального  закладу | 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***