**Передатестаційні цикли у Волинській області**

***Спеціальності:***

* «Організація та управління фармацією»
* «Загальна фармація»

***Термін навчання:***

* з 31.10.2022 р. по 24.11.2022р.

***Вартість навчання:***

* Госп.розрахунок - 2 970 грн.
* Бюджет – 1378 грн.

 ***Установа, яка проводить навчання:***

* кафедра ОЕФ, технології ліків та фармакоекономіки факультету післядипломної освіти Львівського національного медичного університету імені Данила Галицького

***Контактна інформація куратора циклів:***

* Гриньків Ярина Орестівна
* Електронна адреса yaryna\_hrynkiv@ukr.net
* Телефон - 050 315 27 01

***Необхідні документи***

***1. на сертифікат:***

* **Гарантійний лист від організації чи клопотання**, про те що організація направляє на курси
	+ або заява для слухачів курсів (*заповнюється при реєстрації*).
* **Диплом** (ксерокопія)
* **Сертифікат інтерна**(ксерокопія)
* **Посвідчення про курси** (оригінал і ксерокопія)
* **Сертифікат спеціаліста** (ксерокопія)
* **Трудова книжка** (копія всіх сторінок після закінчення Вузу)
* **Фото (**1 шт. розміром 3× 4)
* **Путівка** (з підписом керівника і печаткою) (*путівку видає кафедра*)
* **Договір,** якщо потрібно (2 екз. з банківськими реквізитами, з підписом керівника і печаткою)+акт виконаних робіт.
* **Копія платіжки** (з вказанням ПІБ слухача курсів – *обов’язково*)
* **Свідоцтво про шлюб** (якщо була зміна прізвища в документах)

*\*Ксерокопії мають бути завірені печаткою та підписом керівника в аптеці чи в установі.*

***2. на категорію:***

* **Гарантійний лист від організації чи клопотання**, про те що організація направляє на курси
	+ або заява для слухачів курсів (*заповнюється при реєстрації*).
* **Диплом** (ксерокопія)
* **Сертифікат інтерна**(ксерокопія)
* **Посвідчення про курси** (оригінал і ксерокопія)
* **Посвідчення про категорію** (оригінал і ксерокопія)
* **Довідка про бали** (2 екземпляри)
* **Трудова книжка** (копія всіх сторінок після закінчення Вузу)
* **Путівка** (з підписом керівника і печаткою) (*путівку видає кафедра*)
* **Договір,** якщо потрібно (2 екз. з банківськими реквізитами, з підписом керівника і печаткою)+акт виконаних робіт.
* **Копія платіжки** (з вказанням ПІБ слухача курсів – *обов’язково*)
* **Свідоцтво про шлюб** (якщо була зміна прізвища в документах)

*\*Ксерокопії мають бути завірені печаткою та підписом керівника в аптеці чи в установі.*