

Инструкция
по заполнению формы заявки на обучение специалистов
со средним медицинским образованием
по дополнительным профессиональным программам
на основе договоров об оказании платных образовательных услуг

1. Убедитесь, что Вы правильно выбрали форму заявки на обучение по дополнительным профессиональным программам (далее - ДПП) – в заголовке документа имеется пометка «на основе договоров об оказании платных образовательных услуг».
2. В верхнем левом углу должны быть указаны наименование медицинской организации, дата и исходящий номер документа.
3. Заполните таблицу:
 - ✓ В графе «Специальность ДПП на которую направляется сотрудник» указывается наименование специальности, по которой сотрудник отправляется на обучение («Сестринское дело», «Сестринское дело в педиатрии», Анестезиология и реаниматология», «Операционное дело» и др.).
 - ✓ В графе «Вид ДПО» делается пометка двумя буквами: ПК – если сотруднику требуется обучиться по программе повышения квалификации; ПП – если сотруднику необходимо обучиться по программе профессиональной переподготовки.
 - ✓ В графе «Фамилия, имя, отчество сотрудника» указываются ФИО (полностью) того сотрудника, которого планируется направить на обучение в 2027 году.
 - ✓ В графе «Специальность по диплому СПО» указывается специальность сотрудника, которого планируется отправить на обучение, в полном соответствии с дипломом об имеющемся среднем профессиональном образовании.
 - ✓ В графе «Дата окончания последнего обучения по данной специальности» указывается дата выдачи документа о дополнительном образовании (удостоверение/диплом)
 - ✓ В графе «Специальность по последнему свидетельству об аккредитации» указывается специальность в полном соответствии с аккредитационным свидетельством.
 - ✓ В графе «Дата окончания действия свидетельства об аккредитации» указывается дата окончания действия последнего свидетельства об аккредитации

- ✓ В графе «Желаемый месяц начала обучения» указывается месяц, в котором медицинской организации было бы удобно отправить сотрудника на обучение. Например, ЯНВАРЬ 2027 г.
 - ✓ В графе «Занимаемая должность в медицинской организации» указывается должность сотрудника в соответствии с трудовой книжкой.
4. Заявка подписывается руководителем организации и сотрудником ответственным за составление формы. Ставится печать организации.
 5. Указывается контактная информация (телефоны и ФИО) специалиста, ответственного за обучение среднего медицинского персонала.
 6. Заполненная форма (со всеми подписями и печатями) в формате **PDF** (сканированная копия) и версия документа в формате **Excel** в период с **21 сентября 2026 года по 25 сентября 2026 года** включительно отправляется на электронную почту центра дополнительного образования ГАПОУ СО «СОБМК» odo.sobmk@yandex.ru. В теме письма необходимо указать наименование организации и следующий текст «заявка на обучение СМП на 2027 г. (на основе договоров об оказании платных образовательных услуг)». Например, ГУЗ «ОКБ» заявка на обучение СМП на 2027 г. (на основе договоров об оказании платных образовательных услуг).
 7. Просим Вас уведомить сотрудников отдела комплектования об отправке письма по телефону: 8 (8452) 20-17- 57.
 8. По вопросам заполнения формы обращаться по телефонам:
8 (8452) 20-17- 57, 8 (8452) 20-14-01, 22-38-24