

Инструкция
по заполнению формы заявки на обучение специалистов
со средним медицинским образованием
по дополнительным профессиональным программам
на бюджетной основе

1. Убедитесь, что Вы правильно выбрали форму заявки на обучение по дополнительным профессиональным программам (далее - ДПП) – в заголовке документа имеется пометка «на бюджетной основе».
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. Например, если медицинской сестре требуется обучиться по программе повышения квалификации «Сестринское дело в терапии», то в графе «Специальность» указывается - Сестринское дело.
 - ✓ В графе «Вид ДПО» делается пометка двумя буквами: ПК – если сотруднику требуется обучится по программе повышения квалификации; ПП – если сотруднику необходимо обучиться по программе профессиональной переподготовки.
 - ✓ В графе «Наименование ДПП на которую направляется сотрудник» указывается наименование программы повышения квалификации, на которую направляется сотрудник организации. В том случае, когда сотруднику требуется обучится по программе профессиональной переподготовки, рекомендуем использовать следующие шифры:

01.00 Организация сестринского дела	22.01. Физиотерапия
03.00. Акушерское дело	23.01. Медицинский массаж
15.00. Сестринское дело	24.01. Лечебная физкультура
16.00. Сестринское дело в педиатрии	25.01. Диетология
17.00. Операционное дело	26.00 Медицинская статистика
18.00. Анестезиология и реаниматология	30.00. Бактериология
19.00. Общая практика	33.01. Реабилитационное сестринское дело
20.00. Рентгенология	35.00. Скорая и неотложная помощь
21.01. Функциональная диагностика	

- ✓ 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 «Наименование последней программы обучения» указывается наименование программы повышения квалификации в полном соответствии с удостоверением о повышении квалификации, срок действия которого заканчивается. **В случае если у сотрудника имеется только диплом о профессиональной переподготовке и аккредитационное свидетельство, в данной графе ставится прочерк.**
 - ✓ 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. Если медицинская организация видит необходимость в проведении обучения по ДПП на собственной территории, то в графе «Наименование ДПП, на которую направляется сотрудник» после названия программы обучения в скобках большими буквами требуется сделать пометку «ВЫЕЗДНОЙ ЦИКЛ». Например, «Охрана здоровья сельского населения» (ВЫЕЗДНОЙ ЦИКЛ).
 5. Заявка подписывается руководителем организации и сотрудником ответственным за составление формы. Ставится печать организации.
 6. Указывается контактная информация (телефоны и ФИО) специалиста, ответственного за обучение среднего медицинского персонала.
 7. Заполненная форма (со всеми подписями и печатями) в формате **PDF** (сканированная копия) и версия документа в формате **Excel** в период **с 14 сентября 2026 года по 18 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. (бюджет)». Например, ГУЗ «ОКБ» заявка на обучение СМП на 2027 г. (бюджет).

8. Просим Вас уведомить сотрудников отдела комплектования об отправке письма по телефону: 8 (8452) 20-17- 57.
9. По вопросам заполнения формы обращаться по телефонам: 8 (8452) 20-17- 57, 8 (8452) 20-14-01