**ПЕРЕЧЕНЬ ДОКУМЕНТОВ**

**ДЛЯ АТТЕСТАЦИИ**

1.**Заявление.**

2. **Аттестационный лист** (в печатном виде, с рекомендацией о присвоении / подтверждении квалификационной категории, с датой, подписью, печатью).

3. **Отчет о работе за 1 год**(на титульном листе должно быть слово «Утверждаю», дата, подпись руководителя аптечной организации или медицинской организации, печать).

4. **Копии документов, заверенных в установленном порядке:**

**- об образовании;**

**- документа, подтверждающего факт смены фамилии;**

**- удостоверения, свидетельства о повышении квалификации;**

**- сертификата специалиста;**

**- трудовой книжки;**

**- удостоверения о присвоении квалификационной категории (при наличии) или приказа о присвоении квалификационной категории**.