



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ МУРМАНСКОЙ ОБЛАСТИ

пр. Кольский, д.1, г. Мурманск, 183032
тел. (8152) 48 60 96, факс (8152) 48 60 99, e-mail: minzdrav@gov-murman.ru
БИК 014705901, ИНН 5190109972, КПП 519001001, ОГРН 1025100839125

от 03.05.2024 № 08-08/4980-ЕС
на № _____ от _____

**Руководителям подведомственных
учреждений**

*О сроках предоставления документов
в аттестационную комиссию*

Уважаемые руководители!

Министерство здравоохранения Мурманской области сообщает, что прием аттестационных документов для проведения аттестации в:

- октябре 2024 года, будет осуществляться в срок с 15.05.2024 по 14.06.2024;
- декабре 2024 года, будет осуществляться в срок с 01.08.2024 по 30.08.2024.

Отчет о профессиональной деятельности для проведения аттестации в 2024 году должен содержать анализ профессиональной деятельности за последние три года работы.

Документы принимаются от ответственного лица медицинской организации по предварительной записи по телефону: 8 (815 2) 48 61 78.

**И.о. заместителя Губернатора
Мурманской области -
министр здравоохранения
Мурманской области**

Е.И. Сулима