

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ АЛТАЙСКОГО КРАЯ  
КГБ ПОУ «БЛАГОВЕЩЕНСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ТЕХНИКУМ»

**Общая информация**

КГБПОУ «Благовещенский медицинский техникум» проводит обучение на стационарных и выездных циклах по очно-заочной, дистанционной форме (специальность Фармация), в том числе на базах ЛПУ в группах не менее 10 человек.

Программы очно-заочных циклов включают раздел заочного обучения с самостоятельным изучением слушателями части тем стажировки на практических базах (возможно написанием рефератов по предложенным темам) и раздел очного обучения с проведением лекционно-семинарских занятий, защиту рефератов, проверку уровня и качества подготовки слушателей (промежуточная аттестация), проведение итоговой аттестации (компьютерное тестирование, практическое задание).

Выездные циклы в учреждения практикуются по образовательной общеразвивающей программе «Оказание первой помощи при несчастных случаях, травмах, отравлениях, других состояниях и заболеваниях, угрожающих жизни и здоровью человека». Для проведения выездного цикла необходимо представить письмо-заявку и списочный состав среднего слушателей, подписанные руководителем учреждения.

Дистанционный курс повышения квалификации по специальности Фармация проводится по мере поступления заявок.

**Общее руководство службой дополнительного образования**

Должность	Фамилия Имя Отчество	Контактный телефон
И. о директора	Зырянова Любовь Романовна	(838564) 31-2-60
Секретарь	Финько Ю. Н.	(838564) 31-2-60

**Реквизиты**

**Полное наименование:** краевое государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение «Благовещенский медицинский техникум»

**Сокращенное наименование:** КГБ ПОУ «Благовещенский медицинский техникум»

**Почтовый адрес:** 658655, Алтайский край, Благовещенский район, р.п. Степное Озеро, ул. Химиков, 2, телефон/факс: (8-385-64) 31-2-60

**Банковские реквизиты:**

ИНН 2235005071/ КПП 223501001

р/с 03224643010000001700

МИНИСТЕРСТВО ФИНАНСОВ АЛТАЙСКОГО КРАЯ (КГБПОУ «Благовещенский медицинский техникум», л/с 20176U83170)

ОГРН 1022201981340 ОКВЭД 85.21

ОКТМО – 01605157 л/счет- 20176U83170 ;

ОТДЕЛЕНИЕ БАРНАУЛ БАНКА РОССИИ//УФК по Алтайскому краю г. Барнаул

Казначейский счет (расчетный счет)

03224643010000001700

Банковский счет (единый казначейский счет, кор.счет):40102810045370000009

БИК УФК по Алтайскому краю:010173001

тел. 8-385-64-3-12-60 blmedtex@mail.ru

**Перечень документов,  
предоставляемых медицинскими, фармацевтическими работниками  
для обучения и получения документа о дополнительном образовании**

1. Копия паспорта с пропиской.
2. Копия СНИЛС.
3. Копия диплома об окончании медицинского или фармацевтического учебного заведения.
4. Копия документа, подтверждающего смену фамилии (в случае изменения фамилии, указанной в дипломе).
5. Оригинал и копия удостоверения (свидетельства).

**Образец заявления**

В службу дополнительного образования

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. полностью)

образование: \_\_\_\_\_

специальность по диплому: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (должность, место работы)

**Заявление**

Прошу принять меня на цикл последипломного \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (наименование цикла, дата начала)

по специальности \_\_\_\_\_

Вид обучения: повышение квалификации, переподготовка, тематическое усовершенствование  
(нужное подчеркнуть)

Оплату гарантирую.

Мой адрес: \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (подпись)