

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)