

## ЗАЯВКА

### КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА с. ЗАВЬЯЛОВО

658620 с. Завьялово, ул.Боровая, 51  
E-mail: hospital\_zav@mail.ru

Телефоны : гл.врач 22-1-87  
гл.бухгалтер 22-2-48 факс 22-1-87

Директору КГБПОУ  
«Каменский медицинский колледж»  
Волошиной Е.А.

Наименование профессии, должности	Наименование отделения/ФАПа	Профессионально-квалификационные требования*	Количество человек
Медицинская сестра: - по физиотерапии - кабинет дерматовенеролога - по массажу -инструктор по ЛФК - постовая - диетическая	Приёмное отделение Поликлиника Поликлиника Отделение реабилитации Отделение реабилитации Неврологическое отделение Пищеблок	свидетельство о первичной аккредитации свидетельства об аккредитации специалиста по специальности «Физиотерапия» свидетельство о первичной аккредитации свидетельство об аккредитации специалиста по специальности "Медицинский массаж" аккредитация специалиста по специальности «Лечебная физкультура» свидетельство о первичной аккредитации Диплом специалиста среднего звена по специальности «Сестринское дело». Удостоверение о дополнительном профессиональном образовании по специальности «Диетология»	7
Фельдшер СМП	Отделение СМП	свидетельство о первичной аккредитации	3

\*удостоверение о повышении квалификации, диплом о профессиональной переподготовке, свидетельство о первичной аккредитации.

**Контактное лицо:**

Главная медицинская сестра Карлова Марина Магомедовна 89235685869

Главный врач

М.П.

19.01.2023 г.



Костромицкая М.В.