

АТЕСТАЦІЙНИЙ ЛИСТ

1. Прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) педагогічного працівника
Повар Галина Василівна
2. Дата подання документів «17» жовтня 2023 року
3. Освіта повна вища
4. Ступінь (освітньо-кваліфікаційний рівень) вищої освіти спеціаліст
5. Освітньо-науковий ступінь (за наявності) немає
6. Найменування закладу освіти, який видав документ про освіту
Тернопільський державний медичний інститут
7. Спеціальність, зазначена в дипломі лікувальна справа
8. Кваліфікація, зазначена в дипломі (додатку до нього) лікар-лікувальник
9. Стаж роботи на посадах педагогічних працівників 43 роки
10. Відомості про підвищення кваліфікації
Тернопільський педагогічний університет ім. В.Гнатюка, 30 год (1 кр. ЄКТС),
Житомирський медичний інститут, 30 год (1 кр. ЄКТС)
(найменування закладу (закладів), у якому (яких) педагогічний працівник підвищував кваліфікацію, кількість кредитів ЄКТС)
11. Дата проходження та результати попередньої атестації 16.05.2019 р.,
підтверджено кваліфікаційну категорію «спеціаліст вищої категорії»,
підтверджено педагогічне звання «викладач-методист»
12. Посада, за якою атестується (яку займає) педагогічний працівник викладач
фармакології
13. Навчальний предмет (інтегрований курс, дисципліна тощо), який (які) викладає педагогічний працівник фармакологія та медична рецептура

Атестаційна комісія II рівня

Чемеровецького медичного фахового коледжу

(найменування закладу освіти, відокремленого структурного підрозділу, органу управління у сфері освіти)

ВИРІШИЛА:

Повар Галина Василівна

(прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) педагогічного працівника)

відповідає займаній посаді

(відповідає займаній посаді, не відповідає займаній посаді)

підтвердити кваліфікаційну категорію спеціаліст «вищої категорії»

(присвоїти/підтвердити кваліфікаційну категорію)

підтвердити педагогічне звання викладач «методист»

(присвоїти (підтвердити) педагогічне звання)

Голова атестаційної комісії

_____ (підпис)

_____ (Власне ім'я ПРІЗВИЩЕ)

Секретар атестаційної
комісії

_____ (підпис)

_____ (Власне ім'я ПРІЗВИЩЕ)

Атестаційний лист одержав:

_____ (підпис)

«___» _____ 20__ року