|  |
| --- |
| **МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ  Учреждение образования «Белорусский государственный медицинский университет»  Факультет повышения квалификации и переподготовки кадров**  Почтовый адрес университета: 220116, г. Минск, пр. Дзержинского, 83 Контактный телефон деканата: (8017) 207-94-93.  **1-я кафедра терапевтической стоматологии**  Адрес кафедры: ул. Сухая, 28, ГУ «Республиканская клиническая стоматологическая поликлиника» Контактный телефон кафедры: (8017) 200-56-85  **НАПРАВЛЕНИЕ № 1/2**  Дано: dd для обучения на ПК №1 Принципы организации оказания медицинской и медико-социальной помощи гериатрическим пациентам (для врачей общей практики, врачей, оказывающих первичную медицинскую помощь, врачей учреждений социальной защиты). Срок проведения: 10.01-14.01.2021 Стоимость обучения составляет руб., без НДС (п. 1.28.3 ст. 118 Налогового кодекса Республики Беларусь)  Декан факультета повышения квалификации и переподготовки кадров О.А.Теслова 21.12.2021  Командируется:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  фамилия, имя, отчество, должность (заполнять печатными буквами)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись, И.О.Фамилия руководителя организации)      **МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ  Учреждение образования «Белорусский государственный медицинский университет»  Факультет повышения квалификации и переподготовки кадров**  Почтовый адрес университета: 220116, г. Минск, пр. Дзержинского, 83 Контактный телефон деканата: (8017) 207-94-93.  **1-я кафедра терапевтической стоматологии**  Адрес кафедры: ул. Сухая, 28, ГУ «Республиканская клиническая стоматологическая поликлиника» Контактный телефон кафедры: (8017) 200-56-85  **НАПРАВЛЕНИЕ № 1/3**  Дано: dd для обучения на ПК №1 Принципы организации оказания медицинской и медико-социальной помощи гериатрическим пациентам (для врачей общей практики, врачей, оказывающих первичную медицинскую помощь, врачей учреждений социальной защиты). Срок проведения: 10.01-14.01.2021 Стоимость обучения составляет руб., без НДС (п. 1.28.3 ст. 118 Налогового кодекса Республики Беларусь)  Декан факультета повышения квалификации и переподготовки кадров О.А.Теслова 21.12.2021  Командируется:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  фамилия, имя, отчество, должность (заполнять печатными буквами)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись, И.О.Фамилия руководителя организации)      **МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ  Учреждение образования «Белорусский государственный медицинский университет»  Факультет повышения квалификации и переподготовки кадров**  Почтовый адрес университета: 220116, г. Минск, пр. Дзержинского, 83 Контактный телефон деканата: (8017) 207-94-93.  **1-я кафедра терапевтической стоматологии**  Адрес кафедры: ул. Сухая, 28, ГУ «Республиканская клиническая стоматологическая поликлиника» Контактный телефон кафедры: (8017) 200-56-85  **НАПРАВЛЕНИЕ № 1/4**  Дано: dd для обучения на ПК №1 Принципы организации оказания медицинской и медико-социальной помощи гериатрическим пациентам (для врачей общей практики, врачей, оказывающих первичную медицинскую помощь, врачей учреждений социальной защиты). Срок проведения: 10.01-14.01.2021 Стоимость обучения составляет руб., без НДС (п. 1.28.3 ст. 118 Налогового кодекса Республики Беларусь)  Декан факультета повышения квалификации и переподготовки кадров О.А.Теслова 21.12.2021  Командируется:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  фамилия, имя, отчество, должность (заполнять печатными буквами)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись, И.О.Фамилия руководителя организации)      **МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ  Учреждение образования «Белорусский государственный медицинский университет»  Факультет повышения квалификации и переподготовки кадров**  Почтовый адрес университета: 220116, г. Минск, пр. Дзержинского, 83 Контактный телефон деканата: (8017) 207-94-93.  **1-я кафедра терапевтической стоматологии**  Адрес кафедры: ул. Сухая, 28, ГУ «Республиканская клиническая стоматологическая поликлиника» Контактный телефон кафедры: (8017) 200-56-85  **НАПРАВЛЕНИЕ № 1/5**  Дано: dd для обучения на ПК №1 Принципы организации оказания медицинской и медико-социальной помощи гериатрическим пациентам (для врачей общей практики, врачей, оказывающих первичную медицинскую помощь, врачей учреждений социальной защиты). Срок проведения: 10.01-14.01.2021 Стоимость обучения составляет руб., без НДС (п. 1.28.3 ст. 118 Налогового кодекса Республики Беларусь)  Декан факультета повышения квалификации и переподготовки кадров О.А.Теслова 21.12.2021  Командируется:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  фамилия, имя, отчество, должность (заполнять печатными буквами)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись, И.О.Фамилия руководителя организации)      **МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ  Учреждение образования «Белорусский государственный медицинский университет»  Факультет повышения квалификации и переподготовки кадров**  Почтовый адрес университета: 220116, г. Минск, пр. Дзержинского, 83 Контактный телефон деканата: (8017) 207-94-93.  **1-я кафедра терапевтической стоматологии**  Адрес кафедры: ул. Сухая, 28, ГУ «Республиканская клиническая стоматологическая поликлиника» Контактный телефон кафедры: (8017) 200-56-85  **НАПРАВЛЕНИЕ № 1/6**  Дано: dd для обучения на ПК №1 Принципы организации оказания медицинской и медико-социальной помощи гериатрическим пациентам (для врачей общей практики, врачей, оказывающих первичную медицинскую помощь, врачей учреждений социальной защиты). Срок проведения: 10.01-14.01.2021 Стоимость обучения составляет руб., без НДС (п. 1.28.3 ст. 118 Налогового кодекса Республики Беларусь)  Декан факультета повышения квалификации и переподготовки кадров О.А.Теслова 21.12.2021  Командируется:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  фамилия, имя, отчество, должность (заполнять печатными буквами)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись, И.О.Фамилия руководителя организации)      **МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ  Учреждение образования «Белорусский государственный медицинский университет»  Факультет повышения квалификации и переподготовки кадров**  Почтовый адрес университета: 220116, г. Минск, пр. Дзержинского, 83 Контактный телефон деканата: (8017) 207-94-93.  **1-я кафедра терапевтической стоматологии**  Адрес кафедры: ул. Сухая, 28, ГУ «Республиканская клиническая стоматологическая поликлиника» Контактный телефон кафедры: (8017) 200-56-85  **НАПРАВЛЕНИЕ № 1/7**  Дано: dd для обучения на ПК №1 Принципы организации оказания медицинской и медико-социальной помощи гериатрическим пациентам (для врачей общей практики, врачей, оказывающих первичную медицинскую помощь, врачей учреждений социальной защиты). Срок проведения: 10.01-14.01.2021 Стоимость обучения составляет руб., без НДС (п. 1.28.3 ст. 118 Налогового кодекса Республики Беларусь)  Декан факультета повышения квалификации и переподготовки кадров О.А.Теслова 21.12.2021  Командируется:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  фамилия, имя, отчество, должность (заполнять печатными буквами)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись, И.О.Фамилия руководителя организации)      **МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ  Учреждение образования «Белорусский государственный медицинский университет»  Факультет повышения квалификации и переподготовки кадров**  Почтовый адрес университета: 220116, г. Минск, пр. Дзержинского, 83 Контактный телефон деканата: (8017) 207-94-93.  **1-я кафедра терапевтической стоматологии**  Адрес кафедры: ул. Сухая, 28, ГУ «Республиканская клиническая стоматологическая поликлиника» Контактный телефон кафедры: (8017) 200-56-85  **НАПРАВЛЕНИЕ № 1/8**  Дано: dd для обучения на ПК №1 Принципы организации оказания медицинской и медико-социальной помощи гериатрическим пациентам (для врачей общей практики, врачей, оказывающих первичную медицинскую помощь, врачей учреждений социальной защиты). Срок проведения: 10.01-14.01.2021 Стоимость обучения составляет руб., без НДС (п. 1.28.3 ст. 118 Налогового кодекса Республики Беларусь)  Декан факультета повышения квалификации и переподготовки кадров О.А.Теслова 21.12.2021  Командируется:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  фамилия, имя, отчество, должность (заполнять печатными буквами)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись, И.О.Фамилия руководителя организации) |

\_