Приложение 2

к Положению о резерве управленческих кадров

для государственных учреждений здравоохранения

Челябинской области

**Портфолио лица, претендующего на зачисление в кадровый резерв**

Место

для фотографии

Фамилия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Отчество (при наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Раздел | Информация и (или) копии документов |
| 1. | Общие сведения | дата рождения;  домашний адрес (адрес регистрации, адрес фактического проживания); номер телефона; адрес электронной почты;  место работы (наименование медицинской организации);  занимаемая должность, стаж работы в должности |
| 2. | Сведения об образовании, опыте работы | образование (когда и какие учебные заведения окончили, направление подготовки или специальность, квалификация по диплому);  послевузовское профессиональное образование (дата окончания, специальность);  сведения об аккредитации специалиста или сертификате специалиста по организации здравоохранения и общественному здоровью;  квалификационная категория;  ученая степень, ученое звание |
| 3. | Сведения о наградах | награды, поощрения |
| 4. | Непрерывное профессиональное развитие | сведения о дополнительном профессиональном образовании по организации здравоохранения и общественному здоровью за последние пять лет (о повышении квалификации и (или) профессиональной переподготовке) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 5. | Личный вклад в развитие медицинской организации/ отрасли здравоохранения | сведения о мероприятиях, участником или организатором которых являлось лицо, претендующее на зачисление в Резерв, принесших ценность медицинской организации / отрасли здравоохранения (указать в чем проявляется ценность) |
| 6. | Сведения о судимости | сведения о наличии (отсутствии) судимости, в том числе снятой или погашенной |
| 7. | Дополнительная информация (при наличии) | рекомендации в отношении лица, претендующего на зачисление в кадровый резерв, в свободной форме с обоснованием рекомендации для включения в резерв, подписывается руководителем медицинской организации (прилагается к портфолио при наличии). |