Приложение

ЗАЯВКА ДЛЯ ПРЕДСТАВЛЕНИЯ ДПП ПК НА ОНЛАЙН-ВЫСТАВКЕ «ЛУЧШИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ДЛЯ ПЕРВИЧНОГО ЗВЕНА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ»[[1]](#footnote-1)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Параметр** | **Описание параметра** |
| 1 | Полное название организации |  |
| 2 | Краткое название организации |  |
| 3 | Название ДПП ПК |  |
| 4 | Трудоемкость |  |
| 5 | Заказчик разработки ДПП ПК |  |
| 6 | Характеристики контингента обучающихся: |  |
| 6.1 | Уровень образования |  |
| 6.2 | Специальности/должности |  |
| 6.3 | Иные значимые особенности контингента обучающихся (при наличии) |  |
| 7 | Форма обучения |  |
| 8 | Основы обучения: |  |
| 8.1 | За счет бюджетных ассигнований (указывается источник: федеральный бюджет/бюджет субъекта РФ) |  |
| 8.2 | На договорной основе (указывается стоимость обучения в 2023 году) – при наличии договорной основы |  |
| 9 | Год начала реализации |  |
| 10 | Общее количество работников здравоохранения, освоивших ДПП ПК |  |
| 11 | Среднее количество обучающихся на цикле (за весь период реализации) |  |
| 12 | Дата утверждения/последней актуализации ДПП ПК |  |
| 13 | Привлекательность программы для обучающегося |  |
| 14 | Конкурентные преимущества программы |  |
| 15 | Готовность предоставить отзывы заказчиков и/или обучившихся по ДПП ПК |  |
| 16 | Предпочтительный вариант представления ДПП ПК на выставке (презентация/презентация+проморолик) |  |
| 17 | Контактное лицо: |  |
| 17.1 | ФИО (полностью) |  |
| 17.2 | Должность |  |
| 17.3 | Телефон |  |
| 17.4 | email |  |
| 18 | Другая значимая информация о ДПП ПК |  |
| 19 | Ссылка на сайт организации с информацией о программе/зачислении на обучение и т.п. |  |

1. Направляется с сопроводительным письмом на бланке образовательной организации [↑](#footnote-ref-1)