|  |  |
| --- | --- |
|  | **УТВЕРЖДАЮ**Главный врач (начальник, директор) государственного учреждения (предприятия)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подпись расшифровка подписи«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. |

**ОТЧЕТ**

**о работе за 20\_\_ - 20\_\_ годы**

|  |
| --- |
|  |

 (Ф.И.О., указывается должность в соответствии с записью в трудовой книжке)

|  |
| --- |
|  |

 (полное название учреждения в соответствии с зарегистрированным Уставом)

для присвоения квалификационной категории по специальности

|  |
| --- |
|  |

 (указывается специальность в соответствии с действующей номенклатурой специальностей)

 «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_