|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| СОГЛАСОВАНО | | | | | | | | |
| Главный врач | | | | | | | | |
|  | | | |  | С. В. Замковой | | | |
| (подпись) | | | | | (расшифровка подписи) | | | |
| « |  | » |  | | | 20 |  | г. |

**О Т Ч Е Т**

**за 20 г.**

|  |
| --- |
|  |
| (Ф.И.О., указывается должность в соответствии с записью в трудовой книжке) |
|  |
|  |
| (полное название учреждения в соответствии с зарегистрированным Уставом) |
| Владимирской области «Городская клиническая больница №5 г.Владимира» |
| для присвоения высшей квалификационной категории по специальности |
|  |
| (указывается специальность в соответствии с действующей номенклатурой специальностей) |