

О внесении изменений в приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 22 октября 2020 года № ҚР ДСМ-148/2020 "Об утверждении квалификационных требований, предъявляемых к медицинской и фармацевтической деятельности"

Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 8 мая 2026 года № 48. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 14 мая 2026 года № 38711

Примечание ИЗПИ!

Порядок введения в действие см. п. 4.

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести в приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 22 октября 2020 года № ҚР ДСМ-148/2020 "Об утверждении квалификационных требований, предъявляемых к медицинской и фармацевтической деятельности" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21502) следующие изменения:

преамбулу изложить в следующей редакции:

"В соответствии с подпунктом 80) статьи 7 Кодекса Республики Казахстан "О здоровье народа и системе здравоохранения" **ПРИКАЗЫВАЮ:**";

Квалификационные требования, предъявляемые к медицинской и фармацевтической деятельности, утвержденные приложением 1 к указанному приказу, изложить в новой редакции согласно приложению к настоящему приказу.

2. Комитету медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан в установленном законодательством Республики Казахстан порядке обеспечить:

1) государственную регистрацию настоящего приказа в Министерстве юстиции Республики Казахстан;

2) размещение настоящего приказа на интернет-ресурсе Министерства здравоохранения Республики Казахстан после его официального опубликования;

3) в течение десяти рабочих дней после государственной регистрации настоящего приказа представление в Юридический департамент Министерства здравоохранения Республики Казахстан сведений об исполнении мероприятий, предусмотренных подпунктами 1) и 2) настоящего пункта.

3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на курирующего вице-министра здравоохранения Республики Казахстан.

4. Настоящий приказ вводится в действие по истечении шестидесяти календарных дней после дня его первого официального опубликования.

Министр здравоохранения

"СОГЛАСОВАНО"

Министерство искусственного интеллекта
и цифрового развития

Республики Казахстан

"СОГЛАСОВАНО"

Министерство национальной экономики

Республики Казахстан

Приложение к приказу
Министр здравоохранения
Республики Казахстан
от 8 мая 2026 года № 48
Приложение 1 к приказу
Министра здравоохранения
Республики Казахстан
от 22 октября 2020 года
№ ҚР ДСМ-148/2020

Квалификационные требования, предъявляемые к медицинской и фармацевтической деятельности

Для медицинской деятельности			
п/п	Квалификационные требования включают наличие:	Сведения о соответствии квалификационным требованиям	Примечание
1.	Для юридических и физических лиц - помещения или здания на праве собственности или договора аренды, или договора безвозмездного пользования недвижимым имуществом (ссуды), заключенного на срок не менее 1 года или доверительного управления имуществом, или договора государственно-частного партнерства соответствующего санитарным правилам, устанавливающим санитарно-эпидемиологические требования к объектам здравоохранения, а также	Сведения о соответствии квалификационным требованиям, предъявляемым при лицензировании медицинской деятельности, по форме согласно приложению 1 к настоящим квалификационным требованиям.	Сведения о документах, удостоверяющих право собственности услугодатель получает из цифровой системы "Единый государственный кадастр недвижимости", интегрированной с государственной базой данных "E-License". Сведения по адресу производственной базы заполняются путем введения регистрационного кода адреса из цифровой системы "Единый государственный кадастр недвижимости". Сведения о наличии санитарно-эпидемиологического заключения на производственную базу услугодателя по заявляемым подвидам медицинской деятельности, услугодатель получает из

	<p>стандартам организации оказания медицинской помощи профильных служб по заявляемым подвидам медицинской деятельности.</p>		<p>государственной базы данных "Е-License" при согласовании с территориальными подразделениями ведомства государственного органа в с ф е р е санитарно-эпидемиологического благополучия населения на соответствующих территориях.</p>
<p>2.</p>	<p>Для юридических и физических лиц – функционирующего медицинского и (или) специального оборудования, аппаратуры и инструментария, приборов, мебели, инвентаря, транспортных и других средств (при необходимости) , согласно стандартам организации оказания медицинской помощи профильных служб по заявляемым подвидам медицинской деятельности и минимальным стандартам оснащения организаций здравоохранения медицинскими изделиями.</p>	<p>Сведения о соответствии квалификационным требованиям, предъявляемым при лицензировании медицинской деятельности, по форме согласно приложению 1 к настоящим квалификационным требованиям.</p>	<p>Сведения о регистрации медицинского изделия услугодатель получает из цифровой системы "DagiKZ". Сведения (документы) об амортизации, эксплуатационных характеристиках медицинского и (или) специального оборудования, аппаратуры и инструментария, приборов, мебели, инвентаря, транспортных и других средств (при необходимости) услугополучатель предоставляет в форме электронных копий на портале "Е-License" и в ходе разрешительного контроля на производственной базе с демонстрацией их функционирования. Сведения о подтверждении соответствия медицинских изделий, являющихся средствами измерений, установленные в соответствии с техническими и метрологическими требованиями, согласно Закону Республики Казахстан " Об обеспечении единства измерений". Сведения о наличии лицензии в сфере использования атомной энергии на вид деятельности "Обращение с приборами и установками, генерирующими ионизирующее излучение".</p>

3.	<p>Для физических лиц (медицинского работника) – соответствующего медицинского образования, согласно заявляемым подвидам медицинской деятельности.</p>	<p>Сведения о соответствии квалификационным требованиям, предъявляемым при лицензировании медицинской деятельности, по форме согласно приложению 1 к настоящим квалификационным требованиям.</p>	<p>Услугодатель получает из цифровых систем "Единая платформа высшего образования" Министерства науки и высшего образования Республики Казахстан и "Национальная образовательная база данных" Министерства просвещения Республики Казахстан сведения лиц, получившие документ о высшем, или техническом и профессиональном, послесреднем медицинском образовании после 2012 года. Лица, получившие документ о высшем, или техническом и профессиональном, послесреднем медицинском образовании до 2012 года, предоставляют услугодателю электронную копию документа об образовании.</p>
4.	<p>Для физических лиц (медицинского работника): 1) повышение квалификации за последние 5 (пять) лет по заявляемым подвидам медицинской деятельности (за исключением выпускников программ интернатуры, резидентуры, технического и профессионального, послесреднего медицинского образования, завершивших обучение не позднее 5 (пяти) лет на момент подачи документов); 2) сертификационного курса, при наличии получения приложения к лицензии по заявляемым подвидам медицинской деятельности на основании сертификата специалиста по специализации.</p>	<p>Сведения о соответствии квалификационным требованиям, предъявляемым при лицензировании медицинской деятельности, по форме согласно приложению 1 к настоящим квалификационным требованиям.</p>	<p>Сведения о повышении квалификации, прохождении сертификационного курса услугодатель получает из портала "E-License" путем обмена данными с государственной услугой "Выдача документов о прохождении повышения квалификации и сертификационных курсов кадров отрасли здравоохранения".</p>
5.	<p>Для физических лиц (медицинского работника) - соответствующего</p>	<p>Сведения о соответствии квалификационным требованиям, предъявляемым при лицензировании медицинской деятельности,</p>	<p>Сведения о действующем сертификате специалиста по медицинской специальности (специализации)</p>

	сертификата специалиста по медицинской специальности (специализации).	по форме согласно приложению 1 к настоящим квалификационным требованиям.	услугодатель получает из государственной базы данных "E-License".
6.	Для юридических лиц - штат медицинских работников, который подтверждается сведениями о медицинских работниках, согласно приложению 1 к настоящим квалификационным требованиям.	Сведения о соответствии квалификационным требованиям, предъявляемым при лицензировании медицинской деятельности, по форме согласно приложению 1 к настоящим квалификационным требованиям.	Сведения о наличии штата медицинских работников (утвержденное штатное расписание), услугодатели получают в ходе разрешительного контроля производственной базы услугополучателя, до выдачи лицензии (приложения к ней). Сведения о трудовых договорах с медицинскими работниками, заключенные с отлагательными условиями, согласно гражданскому законодательству, услугодатель получает из цифровой системы "Enbek.kz" Министерства труда и социальной защиты населения Республики Казахстан.
7.	Для физических лиц (субъект индивидуального предпринимательства) – стаж работы по медицинской специальности (специализации) не менее 5 (пяти) лет по заявляемым подвидам медицинской деятельности.	Сведения о соответствии квалификационным требованиям, предъявляемым при лицензировании медицинской деятельности, по форме согласно приложению 1 к настоящим квалификационным требованиям.	Сведения о трудовых договорах и трудовом стаже работников, услугодатель получает из цифровой системы "Enbek.kz" Министерства труда и социальной защиты населения Республики Казахстан.
8.	Для юридических и физических лиц (индивидуального предпринимателя) наличие медицинской цифровой системы для сбора, обработки и хранения персональных медицинских данных для формирования электронных медицинских записей, согласно стандартам организации оказания медицинской помощи по соответствующему профилю.	Сведения о соответствии квалификационным требованиям, предъявляемым при лицензировании медицинской деятельности, по форме согласно приложению 1 к настоящим квалификационным требованиям.	Сведения (документы, договор) о наличии медицинской цифровой системы услугополучатель предоставляет в форме электронных копий на портале "E-License" и в ходе разрешительного контроля на производственной базе предоставляет оригинал данных документов с демонстрацией функционирования медицинской цифровой системы.
Примечание:			

Физическое лицо, являющееся субъектом предпринимательства, регистрируется в качестве индивидуального предпринимателя в порядке, предусмотренном Предпринимательским кодексом Республики Казахстан.

Медицинский работник является штатным сотрудником юридического лица, имеющим сертификат специалиста по соответствующей специальности.

Для фармацевтической деятельности

п/п	Квалификационные требования включают наличие:	Сведения о соответствии квалификационным требованиям	Примечание
1.	Для юридических и физических лиц - помещения или здания на праве собственности или аренды или доверительного управления государственным имуществом, соответствующие санитарным правилам, устанавливающим санитарно-эпидемиологические требования к объектам в сфере обращения лекарственных средств и медицинских изделий.	Сведения о соответствии квалификационным требованиям, предъявляемым при лицензировании фармацевтической деятельности, по форме согласно приложению 2 к настоящим квалификационным требованиям.	Сведения о документах, удостоверяющих право собственности и услугодатель получает из цифровой системы "Единый государственный кадастр недвижимости", интегрированный с государственной базой данных "E-License".
2.	Для юридических и физических лиц – оборудование, мебель, инвентарь, приборы и аппаратура для обеспечения контроля качества и соблюдения условий производства, изготовления, хранения и реализации лекарственных средств и медицинских изделий в соответствии с нормативными правовыми актами; автомобильное транспортное средство с соответствующими шкафами и холодильным и другим оборудованием при необходимости, обеспечивающими соблюдение условий хранения и реализацию	Сведения о соответствии квалификационным требованиям, предъявляемым при лицензировании фармацевтической деятельности, по форме согласно приложению 2 к настоящим	

	лекарственных средств и медицинских изделий для передвижного аптечного пункта для отдаленных сельских местностей.	квалификационным требованиям.	
3.	Для юридических лиц - штат работников, который подтверждается сведениями о специалистах.	Сведения о соответствии квалификационным требованиям, предъявляемым при лицензировании фармацевтической деятельности, по форме согласно приложению 2 к настоящим квалификационным требованиям.	
	<p>Для юридических лиц - соответствующего образования и стажа работы по специальности согласно заявляемым подвидам фармацевтической деятельности:</p> <p>1) для организаций по производству лекарственных средств и медицинских изделий:</p> <ul style="list-style-type: none"> - высшего фармацевтического или химико-технологического, химического образования и стажа работы по специальности не менее трех лет у руководителей подразделений, непосредственно занятых на производстве лекарственных средств и медицинских изделий, или технического образования у руководителей подразделений, непосредственно занятых на производстве медицинских изделий; - высшего фармацевтического, химического или биологического образования у работников, осуществляющих контроль качества лекарственных средств и медицинских изделий, или технического образования у работников, 		

осуществляющих контроль качества медицинских изделий;

- технического образования у специалиста по обслуживанию оборудования, используемого в технологическом процессе производства лекарственных средств и медицинских изделий;

2) для организаций в сфере обращения лекарственных средств и медицинских изделий, осуществляющих изготовление лекарственных препаратов (далее - аптека, осуществляющая изготовление лекарственных препаратов):

- высшего фармацевтического образования и стажа работы не менее трех лет по специальности у руководителя аптекой, осуществляющего изготовление лекарственных препаратов, и ее производственных отделов, а также работников, осуществляющих контроль качества лекарственных препаратов и медицинских изделий;
- высшего, технического, профессионального либо послесреднего фармацевтического образования у работников, осуществляющих непосредственное изготовление лекарственных препаратов и отпуск изготовленных лекарственных препаратов;
- технического, профессионального либо послесреднего фармацевтического образования и стажа работы не менее трех лет по специальности у руководителя аптекой и ее

Услугодатель
получает из
цифровых
систем " "
Единая
платформа
высшего
образования"
Министерства
науки и
высшего
образования

4.

производственных отделов при отсутствии специалистов с высшим фармацевтическим образованием в районном центре и сельской местности;

3) для аптек:

- высшего, технического и профессионального либо послесреднего фармацевтического образования (стаж работы по специальности не менее трех лет) у руководителя аптекой или ее отделов;

- высшего, технического и профессионального либо послесреднего фармацевтического образования у специалистов, осуществляющих реализацию лекарственных средств и медицинских изделий;

- при реализации лекарственных средств через интернет наличие транспорта на праве собственности или аренды для осуществления доставки способом, не допускающим изменения их свойств в процессе хранения и транспортировки;

4) для аптечного пункта в организациях здравоохранения, оказывающих первичную медико-санитарную, консультативно-диагностическую помощь (далее - аптечный пункт):

- высшего, технического и профессионального либо послесреднего фармацевтического образования (стаж работы по специальности не менее трех лет) у заведующего аптечным пунктом, а также работников, осуществляющих реализацию лекарственных средств и медицинских изделий. В аптечных пунктах для отдаленных сельских

Сведения о соответствии квалификационным требованиям, предъявляемым при лицензировании фармацевтической деятельности, по форме согласно приложению 2 к настоящим квалификационным требованиям.

Республики Казахстан и " Национальная образовательная база данных" Министерства просвещения Республики Казахстан сведения лиц, получивших документ о высшем, или техническом и профессиональном, послесреднем медицинском образовании после 2012 года. Лица, получившие документ о высшем, или техническом и профессиональном, послесреднем медицинском образовании до 2012 года, предоставляют услугодателю электронную копию документа об образовании.

местностей, где отсутствуют аптеки, в случае отсутствия специалистов с фармацевтическим образованием для осуществления реализации лекарственных средств и медицинских изделий допускаются специалисты с высшим, техническим и профессиональным либо послесредним медицинским образованием, прошедшие обучение для их реализации;

5) для аптечного склада:

- высшего фармацевтического образования и стажа работы не менее трех лет у руководителя аптечного склада;

- высшего, технического и профессионального либо послесреднего фармацевтического образования у руководителей отделов аптечного склада и работников, осуществляющих приемку, хранение и отпуск лекарственных средств и медицинских изделий;

б) для передвижного аптечного пункта для отдаленных сельских местностей (далее - передвижной аптечный пункт), где отсутствуют аптеки:

- высшего, технического и профессионального либо послесреднего фармацевтического образования у заведующего передвижным аптечным пунктом, а также работников, осуществляющих реализацию лекарственных средств и медицинских изделий. В случае отсутствия специалистов с фармацевтическим образованием для осуществления розничной

	<p>реализации лекарственных средств и медицинских изделий допускаются специалисты с медицинским образованием, прошедшие обучение для их реализации;</p> <p>7) для изготовления медицинских изделий:</p> <p>- высшего, технического, профессионального либо послесреднего фармацевтического, медицинского или технического образования.</p>		
5.	<p>Для физических лиц - повышение квалификации или сертификационного курса 5 (пять) лет по заявляемым подвидам фармацевтической деятельности.</p>	<p>Сведения о соответствии квалификационным требованиям, предъявляемым при лицензировании фармацевтической деятельности, по форме согласно приложению 2 к настоящим квалификационным требованиям.</p>	
6.	<p>Для физических лиц, претендующих на занятие фармацевтической деятельностью без образования юридического лица – высшего, технического и профессионального либо</p>	<p>Сведения о соответствии квалификационным требованиям, предъявляемым при лицензировании фармацевтической деятельности, по форме согласно приложению 2 к</p>	<p>Услугодатель получает из цифровых систем "Единая платформа высшего образования" Министерства науки и высшего образования Республики Казахстан и "Национальная образовательная база данных" Министерства просвещения Республики Казахстан сведения лиц, получивших документ о высшем, или техническом и профессионал</p>

	послесреднего фармацевтического образования (стаж работы по специальности - не менее трех лет).	настоящим квалификационным требованиям.	ьном, послесреднем медицинском образовании после 2012 года. Лица, получившие документ о высшем, или техническом и профессиональном, послесреднем медицинском образовании до 2012 года, предоставляю т услугодателю электронную копию документа об образовании.
--	---	---	--

Приложение 1
 к квалификационным требованиям,
 предъявляемым к медицинской
 и фармацевтической деятельности
 Форма

Сведения о соответствии квалификационным требованиям, предъявляемым к медицинской деятельности

 (наименование субъекта здравоохранения)
 (по состоянию на " __ " _____ 20__ года)

Сведения о производственной базе, подтверждающие наличие:

1. Помещения или здания на праве собственности или договора аренды, или договора безвозмездного пользования недвижимым имуществом (ссуды), заключенного на срок не менее 1 года или доверительного управления имуществом, или договора государственно-частного партнерства, и поэтажный план указанного помещения (здания):

Сведения о регистрации объекта недвижимости (производственной базы):

- 1) кадастровый номер _____
- 2) регистрационный код адреса _____
- 3) местоположение _____

4) номер свидетельства о государственной регистрации недвижимости _____

5) номер договора об аренде или договора безвозмездного пользования недвижимым имуществом (ссуды), или доверительного управления имуществом, или договора государственно-частного партнерства _____

6) дата договора об аренде или договора безвозмездного пользования недвижимым имуществом (ссуды), или доверительного управления имуществом, или договора государственно-частного партнерства _____ (указывается срок договора)

2. Наличие санитарно-эпидемиологического заключения или талона уведомления на производственную базу: _____

(регистрационный номер, дата выдачи, орган выдавший)

3. Наличие медицинской цифровой системы, подключенной к Национальному электронному паспорту здоровья и цифровым ресурсам Министерства здравоохранения Республики Казахстан.

4. Медицинского и (или) специального оборудования, аппаратуры и инструментария, приборов, мебели, инвентаря, транспортных и других средств, согласно заявляемым подвидам медицинской деятельности:

№ п/п	Наименование медицинского и (или) специального оборудования, аппаратуры и инструментария, приборов, мебели, инвентаря, транспортных и других средств (по паспорту)	Страна производитель	Единица измерения	Количество	Год выпуска	Состояние (рабочее/не рабочее)	Модель технологии	Номер свидетельства о государственной регистрации	Серийный / инвентарный номер

Примечание:

* В ходе разрешительного контроля услугополучатель:

1) демонстрирует услугодателю функционирующее медицинское оборудование;

2) предоставляет эксплуатационные документы (инструкции, паспорта), в том числе сертификат о поверке средств измерений, согласно форме, утвержденной приказом Министра по инвестициям и развитию Республики Казахстан от 27 декабря 2018 года № 934 "Правила проведения поверки средств измерений, установления периодичности поверки средств измерений и формы сертификата о поверке средств измерений" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 18094);

3) показывает правоустанавливающие документы на медицинское оборудование.

5. Соответствующее образование согласно заявляемым подвидам медицинской деятельности:

Сведения о медицинском образовании:

- 1) специальность по диплому _____
- 2) квалификация по диплому _____
- 3) номер диплома _____
- 4) серия диплома _____
- 5) полное наименование организации образования _____
- 6) год поступления _____
- 7) год окончания _____
- 8) сведения о нострификации (подтверждении) диплома (при необходимости) _____

6. Повышения квалификации за последние 5 (пять) лет по заявляемым подвидам медицинской деятельности (за исключением выпускников интернатуры, резидентуры, технического и профессионального, послесреднего образования, завершивших обучение не позднее 5 (пяти) лет на момент подачи документов) и (или) сертификационного курса, при наличии получения приложения к лицензии по заявляемым подвидам медицинской деятельности на основании сертификата специалиста по специализации.

7. Сведения о сертификате специалиста по специальности:

- 1) наименование специальности, по которой выдан сертификат специалиста по специальности _____
- 2) уровень квалификации (при наличии) _____
- 3) орган, выдавший сертификат специалиста _____
- 4) регистрационный номер _____
- 5) дата выдачи _____
- 6) срок действия сертификата _____

Сведения о сертификате специалиста по специализации:

- 1) наименование специализации, по которой выдан сертификат специалиста по специализации _____
- 2) уровень квалификации (при наличии) _____

- 3) орган, выдавший сертификат специалиста _____
 4) регистрационный номер _____
 5) дата выдачи _____
 6) срок действия сертификата _____

8. У юридических лиц:

Штат медицинских работников, который подтверждается утвержденным штатным расписанием услугополучателя:

Сведения о медицинских работниках медицинских организаций (для юридического лица)

_____ (наименование субъекта здравоохранения) (по состоянию на " ____ " _____ 20__ года).

№ п/п	Фамилия	Имя	Отчество (при наличии)	ИИН	Занимаемая должность	Образование	Стаж по специальности	Номер, серия диплома Специальность и квалификация по диплому	Полное наименование организации образования Год поступления в организацию	Свидетельство о регистрации диплома (при необходимости)

9. У физических лиц (индивидуального предпринимателя) – стаж работы по специальности не менее 5 лет по заявляемым подвидам медицинской деятельности:

Трудовая деятельность по заявляемой специальности (для физического лица):

- 1) наименование медицинской организации _____
 2) местонахождение организации _____
 3) занимаемая должность _____
 4) дата приема на работу по заявляемой специальности _____
 5) дата увольнения _____

Приложение 2
 к квалификационным требованиям,
 предъявляемым к медицинской
 и фармацевтической деятельности
 Форма

**Сведения о соответствии квалификационным требованиям,
 предъявляемым к фармацевтической деятельности**

_____ (наименование субъекта здравоохранения)
 (по состоянию на " ____ " _____ 20__ года)

Сведения, подтверждающие наличие:

1. Помещения или здания на праве собственности или аренды, или доверительного управления государственным имуществом:

Сведения о производственной базы на праве собственности (хозяйственного ведения или оперативного управления) и (или) аренды:

- 1) кадастровый номер _____
- 2) местоположение _____
- 3) номер и дата договора об аренде _____
- 4) арендодатель _____
- 5) срок окончания аренды _____
- 6) адрес помещения (здания) _____
- 7) арендуемая квадратура _____

2. Оборудование и мебели, инвентаря, приборов и аппаратуры для обеспечения контроля качества и соблюдения условий производства, изготовления, хранения и реализации лекарственных средств и медицинских изделий в соответствии с нормативными правовыми актами; автомобильного транспортного средства с соответствующими шкафами и холодильным и другим оборудованием при необходимости, обеспечивающими соблюдение условий хранения и реализации лекарственных средств и медицинских изделий для передвижного аптечного пункта для отдаленных сельских местностей:

Список оборудования, аппаратуры, приборов, мебели, инвентаря, транспортных и других средств:

Наименование медицинского и (или) специального оборудования, аппаратуры и инструментария, приборов, мебели, инвентаря, транспортных и других средств (по паспорту)	Страна производитель	Единица измерения	Год выпуска	Состояние (рабочее/ не рабочее)
--	----------------------	-------------------	-------------	---------------------------------

3. Сведения о специалистах организаций здравоохранения, осуществляющих фармацевтическую деятельность:

ФИО	Занимаемая должность	Образование, специальность	Стаж по специальности	Документ о повышении квалификации за последние 5 лет
-----	----------------------	----------------------------	-----------------------	--

4. У физических лиц соответствующего образования согласно заявляемым подвидам фармацевтической деятельности и стаж работы по специальности:

Сведения об образовании:

- 1) специальность и квалификация _____
- 2) номер диплома о высшем или техническом и профессиональном, послесреднем образовании _____
- 3) дата выдачи диплома о высшем или техническом и профессиональном, послесреднем образовании _____
- 4) наименование учебного заведения _____
- 5) место работы _____
- 6) должность _____
- 7) трудовой стаж _____
- 8) номер и дата акта работодателя о приеме на работу _____
- 9) дата приказа об увольнении с работы _____

5. У физических лиц повышения квалификации или сертификационного курса за последние 5 лет по заявляемым подвидам фармацевтической деятельности:

Сведения о дополнительном образовании:

1. специальность, по которой пройдена повышение квалификации или сертификационный курс _____
2. наименование обучающей организации _____
3. номер свидетельства повышения квалификации или сертификационного курса _____
4. кем выдано _____
5. наименование цикла _____
6. количество кредитов (академических) часов _____