Источник:
elforma.net/бланки/Здравоохранение/Сведения_о_трудоустройстве_выпускников_учреждений_образования_осуществляющих_подготовку_специа
с возможностью скачать типовой бланк в формате PDF (Adobe Reader).

Сведения о трудоустройстве выпускников учреждений образования, осуществляющих подготовку специалистов с высшим медицинским (фармацевтическим) образованием, приступивших к интернатуре, о трудоустройстве выпускников учреждений образования, осуществляющих подготовку специалистов с высшим или средним медицинским (фармацевтическим) образованием, прибывших на первое место работы (годовая)

Утверждены приказом Минздрава от 28.11.2012 N 1398

ВЕДОМСТВЕННАЯ ОТЧЕТНОСТЬ

СВЕДЕНИЯ
о трудоустройстве выпускников учреждений образования, осуществляющих подготовку специалистов с высшим медицинским (фармацевтическим) образованием, приступивших к интернатуре, о трудоустройстве выпускников учреждений образования, осуществляющих подготовку специалистов с высшим или средним медицинским (фармацевтическим) образованием, прибывших на первое место работы
в 20____ году

ПРЕДОСТАВЛЯЕТСЯ В ЭЛЕКТРОННОМ ВИДЕ

Кто представляет отчетность	Кому представляется отчетность	Срок представления	Периодичность представления
учреждения образования, осуществляющие подготовку специалистов с высшим или средним медицинским	Министерству здравоохранения Республики Беларусь (e-mail: vak@belcmt.by)	25 октября	годовая

(фармацевтическим) образованием			

Наименование отчитывающейся организации (заполняет организация, которая представляет отчет) _____

РАЗДЕЛ I
СВЕДЕНИЯ О ТРУДОУСТРОЙСТВЕ ВЫПУСКНИКОВ УЧРЕЖДЕНИЙ ОБРАЗОВАНИЯ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИХ ПОДГОТОВКУ СПЕЦИАЛИСТОВ С ВЫСШИМ МЕДИЦИНСКИМ (ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИМ) ОБРАЗОВАНИЕМ, ПРИСТУПИВШИХ К ИНТЕРНАТУРЕ

Наименование факультета и специальности подготовки	Номер строки	Получили направление на прохождение интернатуры, человек	Подтвердили прибытие на интернатуру, человек	Из числа получивших направлен			
				всего	отсутствие мест	смена места жительства	из числа поступ на об
А	Б	1	2	3	4	5	
	01						
	02						
	03						
	04						
	05						
ВСЕГО	06						

РАЗДЕЛ II
СВЕДЕНИЯ О ТРУДОУСТРОЙСТВЕ ВЫПУСКНИКОВ УЧРЕЖДЕНИЙ ОБРАЗОВАНИЯ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИХ ПОДГОТОВКУ СПЕЦИАЛИСТОВ С ВЫСШИМ ИЛИ СРЕДНИМ МЕДИЦИНСКИМ (ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИМ) ОБРАЗОВАНИЕМ, ПРИБЫВШИХ НА ПЕРВОЕ МЕСТО РАБОТЫ

Наименование		Получили направление на работу из числа	Подтвердили трудоустройство из числа	Из числа получивших	

факультета и специальности подготовки	Номер строки	выпускников с высшим (средним) медицинским и фармацевтическим образованием, человек	выпускников с высшим (средним) медицинским и фармацевтическим образованием, человек	Всего	отсутствие мест	смена места жительс
А	Б	1	2	3	4	5
	01					
	02					
	03					
	04					
	05					
ВСЕГО	06					

Руководитель организации _____ _____
(подпись) (инициалы, фамилия)

Лицо, ответственное
за составление отчета _____ _____ _____
(должность) (подпись) (инициалы, фамилия)

_____ "____" _____ 20___ г.
(номер контактного телефона) (дата составления отчета)