

ІНФОРМАЦІЙНЕ ПОВІДОМЛЕННЯ

Шановні колеги, маємо честь запросити Вас на цикл тематичного удосконалення «**Інфекційні ураження слизової оболонки ротової порожнини: діагностика та тактика ведення пацієнтів**», який відбудеться **01.06-06.06.2026 (1 тиждень, 20 балів БПР)** на кафедрі стоматології Сумського державного університету у **змішаному** форматі для лікарів **всіх спеціальностей «Стоматологія»**.

З Робочою програмою можна ознайомитись за **посиланням** – https://drive.google.com/file/d/1WMW84ijlOQnAW_FnY1tM-7qysQI_SqbO/view?usp=sharing

З календарно-тематичним планом можна ознайомитись за **посиланням** - https://drive.google.com/file/d/1sqi04AJz-SshLKioFU1U8WbDi_b0cZ8W/view?usp=sharing

Після завершення циклу слухачі **здобувають та/або вдосконалюють компетентності** - Набуття та вдосконалення компетентностей у діагностиці та тактиці ведення пацієнтів з інфекційними ураженнями слизової оболонки ротової порожнини з урахуванням етіологічних факторів і клінічних проявів.

Реєстрація на цикл ТУ за **посиланням** - <https://forms.gle/M12EzoNFZqjuLfuv7>

Для зарахування на цикл ТУ необхідно подати **копії документів** згідно переліку (дедлайн – за день до початку циклу):

- паспорт
- ідентифікаційний номер
- диплом про закінчення ВУЗу
- свідоцтво про одруження, якщо диплом виданий на інше прізвище
- посвідчення (або сертифікати лікаря-спеціаліста) про закінчення інтернатури і спеціалізації
- посвідчення про категорію
- посвідчення про підвищення кваліфікації
- диплом к.м.н., д.м.н.
- договір з СумДУ на надання освітніх послуг (**заповнений з обох сторін на 1 аркуші**) – **2 екземпляра!!!**
- особиста карточка курсанта (**заповнена**)
- акт приймання послуг (**заповнений**) – **2 екземпляра!!!**
- квитанцію про оплату освітніх послуг (1200 грн).

Документи можна надати:

- особисто в деканат ф-ту післядипломної медичної освіти навчально-наукового медичного інституту СумДУ (м. Суми, вул. Санаторна, 1, каб 21);
- вислати Новою поштою на адресу: м.Суми, поштамат 43473, отримувач Яшукова Людмила Миколаївна (+380991619219).

Завантажити шаблон договору за **посиланням** –

https://drive.google.com/file/d/14ArYrcM8XQ683W_YVhASj_QHBQDGUWIX/view?usp=sharing

Див. зразок заповнення договору за **посиланням** – <https://drive.google.com/file/d/1VYyk-UM0VEonEW8ndbAUSL93CB2PM0eB/view?usp=sharing>

Завантажити шаблон особистої карточки за **посиланням** –

<https://drive.google.com/file/d/1ISWv3xdchjKo9Pd9PLMgYndzsnuEQ9bw/view?usp=sharing>

Див. зразок заповнення особистої карточки за **посиланням** – <https://drive.google.com/file/d/1-3bgcejO6V3rVqpbgDxbnrJa685DmVOo/view?usp=sharing>

Завантажити шаблон акту приймання послуг за **посиланням** – <https://drive.google.com/file/d/1SO9b5IvvCeoSJ0YGxbdem2-jj6IxM-HP/view?usp=sharing>

Завантажити шаблон акту приймання послуг за **посиланням** – <https://drive.google.com/file/d/1SO9b5IvvCeoSJ0YGxbdem2-jj6IxM-HP/view?usp=sharing>

Див. зразок заповнення акту приймання послуг за **посиланням** –

<https://drive.google.com/file/d/1cKpcivsBH1M3SJvgSLh1HB2j6gVrUIK/view?usp=sharing>

<https://drive.google.com/file/d/1cKpcivsBH1M3SJvgSLh1HB2j6gVrUIK/view?usp=sharing>

Сплатити участь у заході в розмірі 1200 грн. на р/р:

Сумський державний університет

м. Суми, вул. Харківська, 116

код 05408289

UA978201720313291001201005677

в ДКСУ в м. Київ

Призначення платежу 25010100

за освітні послуги ---- курси ТУ Стоматологія_Прізвище_Ім'я_. По батькові

Якщо платіж через Приват24 –
вибрати треба «**Освітні послуги**»,
а не «Навчання».

Коли перераховуєте кошти,
перевірте на який **UA Ви це робите**
(треба **UA978201720313291001201005677**,
і не на який другий).