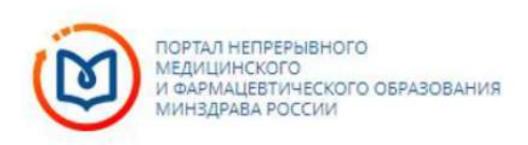


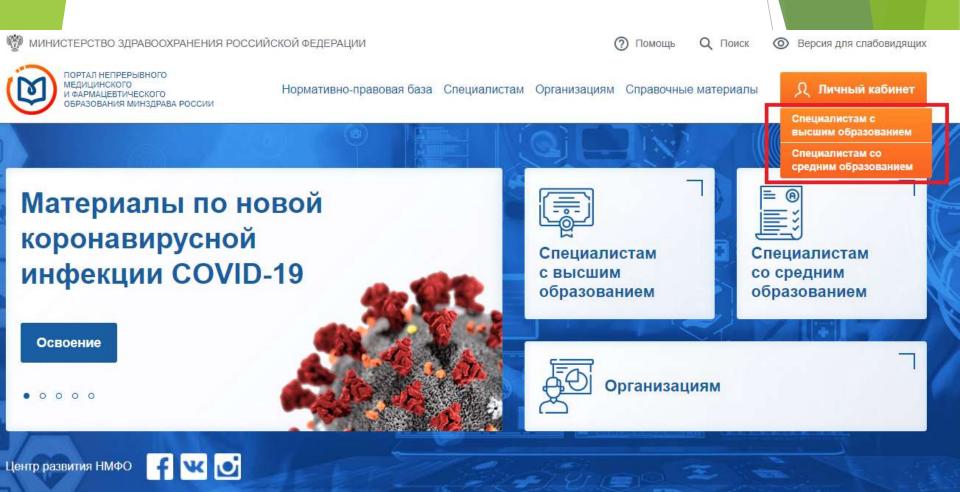
Бюджетное учреждение Воронежской области «Воронежский центр контроля качества и сертификации лекарственных средств»

АЛГОРИТМ ПОДАЧИ ЗАЯВКИ НА ОБУЧЕНИЕ НА ПОРТАЛЕ НМО

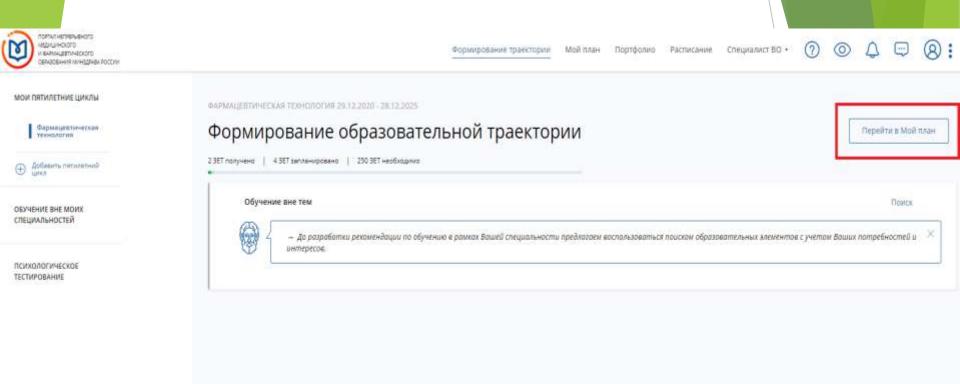


Лицензия на осуществление образовательной деятельности серии 36Л01 № 0000147, регистрационный № ДЛ-101 от 07.02.2014 года, выданной Департаментом образования, науки и молодежной политики Воронежской области, срок действия — бессрочно

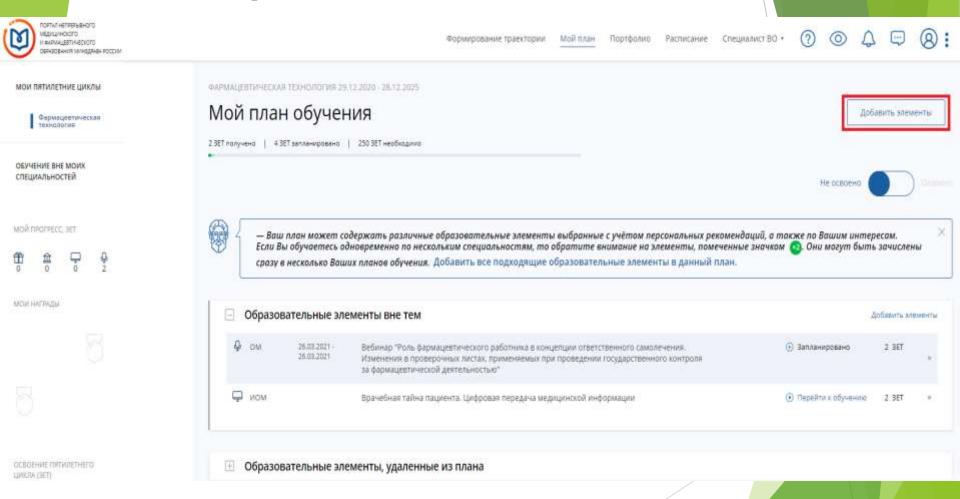
Перейдите на сайт портала HMO https://edu.rosminzdrav.ru/ и войдите в личный кабинет



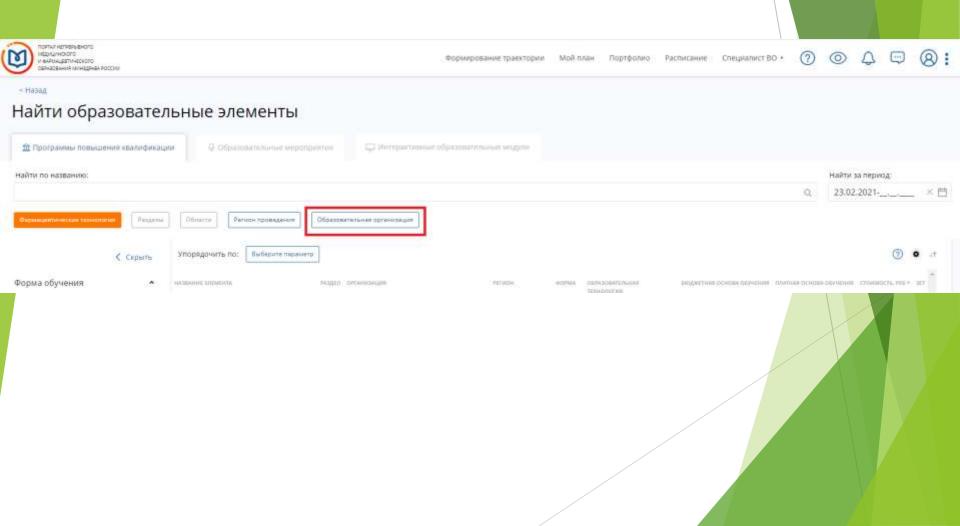
После входа в личный кабинет перейдите в раздел "Мой план"



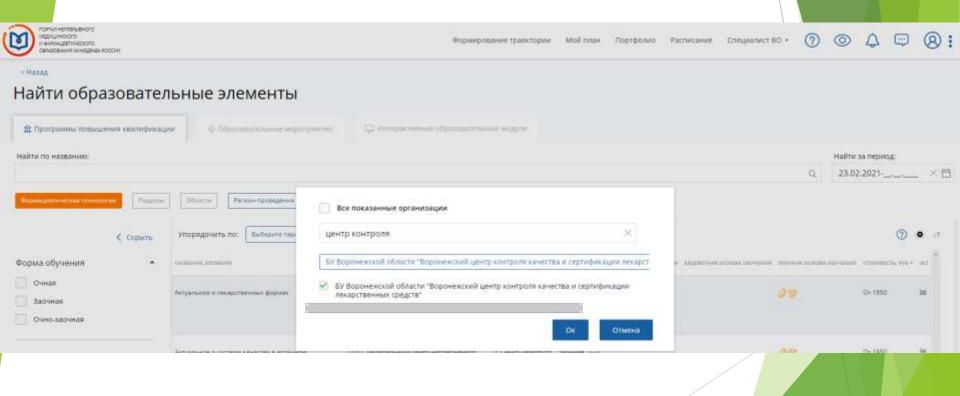
Далее выберите "Добавить элементы"



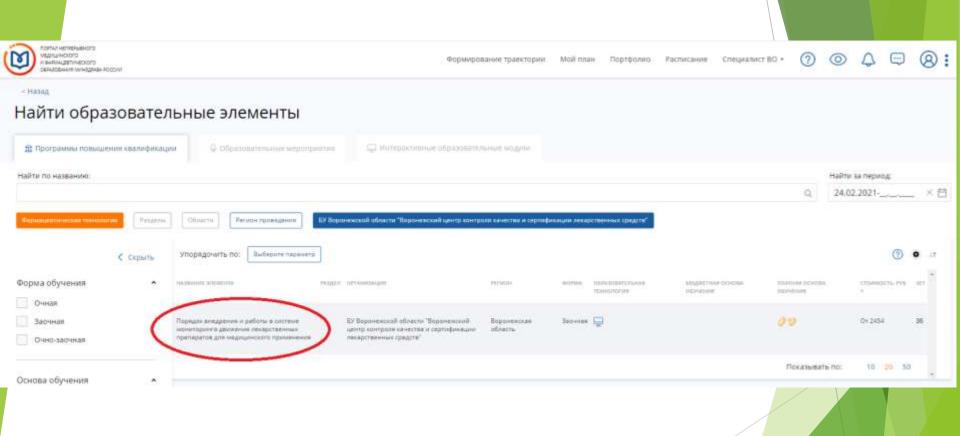
В новом окне выберите образовательную организацию, в которой вы хотите пройти обучение



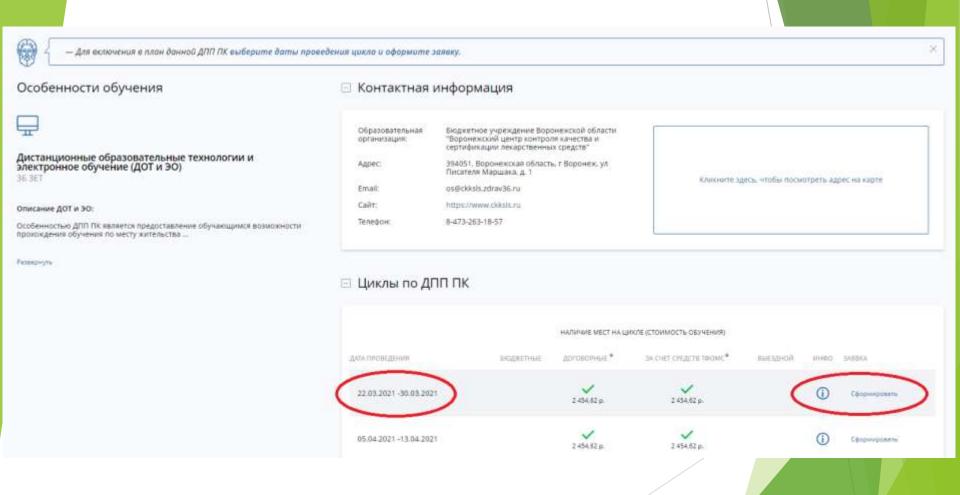
В строке введите название учебного центра: БУ ВО «Воронежский центр контроля качества и сертификации лекарственных средств»



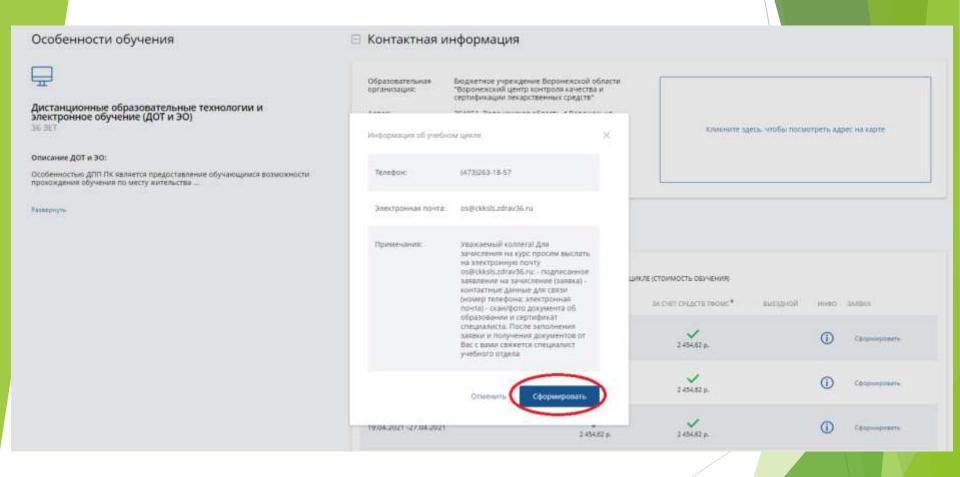
Найдите нужный вам цикл и зайдите в него



Выберите подходящий срок обучения и нажмите "Включить в план", чтобы добавить необходимый цикл в план обучения

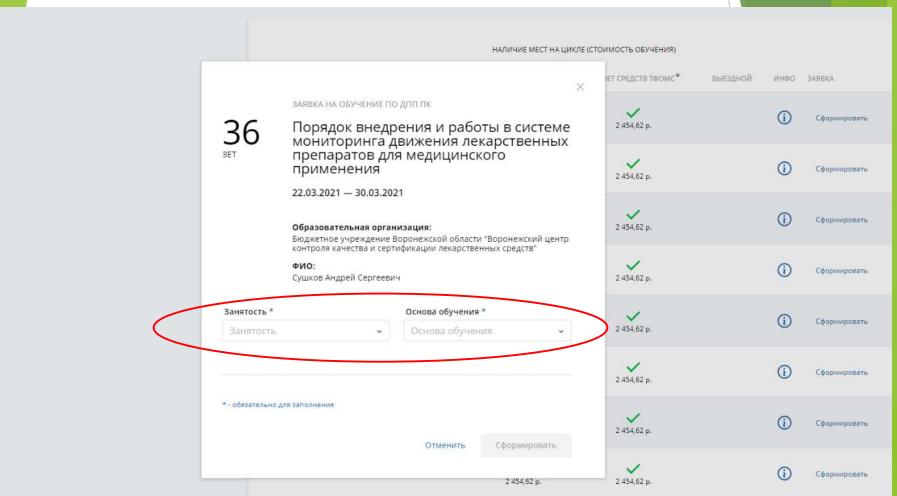


Нажмите «Сформировать", чтобы подтвердить добавление



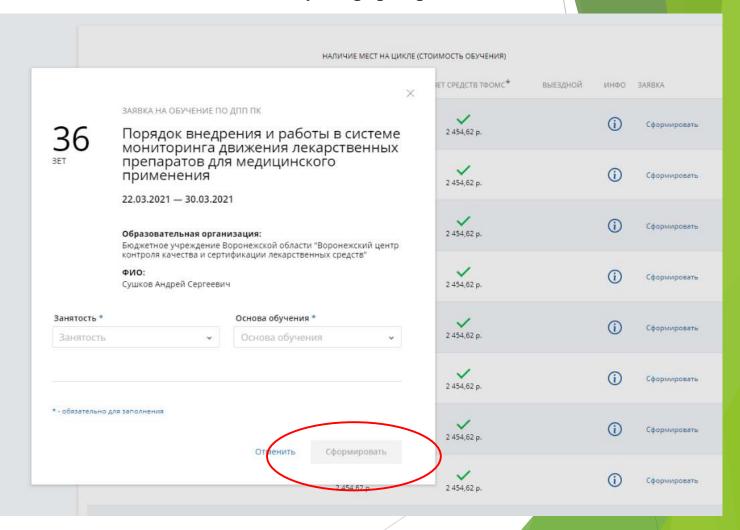
Шаг 9 ОФОРМЛЕНИЕ ЗАЯВКИ

Заполните обязательные поля со звездочкой



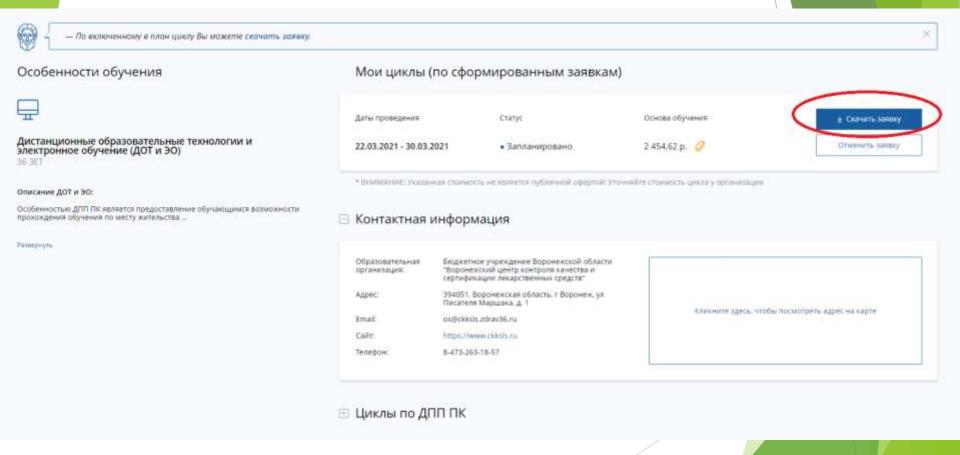
Шаг 9 ОФОРМЛЕНИЕ ЗАЯВКИ

После заполнения полей нажмите кнопку "Сформировать"



Шаг 9

В новом окне напротив цикла, на который вы подаете документы, в столбце "Мои циклы" нажмите "Скачать заявку", чтобы перейти к скачиванию



Шаг 10

Распечатайте ваши документы и направьте в организацию, которая проводит обучающий цикл



Необходимые сканы документов

- копия удостоверения личности (паспорта) (страницы с ФИО и действующей регистрацией);
- копия документа об образовании;
- копия страхового свидетельства государственного пенсионного страхования (СНИЛС);
- копия документа, подтверждающего смену фамилии, имени или отчества (например, свидетельство о браке, расторжении брака), если диплом выдан на фамилию, отличную от фамилии, указанной в паспорте.

Если вы оплачиваете как физическое лицо:

- 1) Подпишите заявку;
- 2) Приложите документы, указанные выше;
- 3) Пришлите комплект документов на почту os@ckksls.zdrav36.ru.

Если оплату производит организация:

- 1) Подпишите заявку в организации;
- 2) Приложите реквизиты организации для заключения договора и документы, указанные выше;
- 3) Пришлите комплект документов на почту os@ckksls.zdrav36.ru.

КОНТАКТНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Центр компетенции по организации работы в автоматизированной системе мониторинга движения лекарственных препаратов - БУ ВО «Воронежский ЦКК и СЛС»

Начальник отдела мониторинга безопасности лекарственных средств и сертификации систем обеспечения качества Сушков Андрей Сергеевич

Тел. раб. (473)263-18-57

E-mail: os@ckksls.zdrav36.ru