

Башкортостан Республикаһы
Автономиялы һөнәри белем биреүҙең дәүләт
учреждениһы
«Бөрө медицина һәм
фармацевтика колледжы»

452452, Бөрө,
Интернациональ урамы, 96
Тел. (факс) 4-00-35, 4-00-41
e-mail: birsk.mk@doctorrub.ru
ИНН/КПП 0257006678/025701001

Государственное автономное
профессиональное образовательное учреждение
Республики Башкортостан
«Бирский медико-фармацевтический колледж»

452452, г. Бирск,
ул. Интернациональная, 96
тел. (факс) 4-00-35, 4-00-41
e-mail: birsk.mk@doctorrub.ru
ИНН/КПП 0257006678/025701001

№ _____

Руководителю образовательного учреждения

О проведении Регионального чемпионата «Молодые профессионалы»
(WorldSkills Russia) по компетенции Фармацевтика

Уважаемые коллеги!

В соответствии с графиком Республиканского координационного центра Вордскиллс РБ (*приложения 1,3*) с **13 по 15 декабря 2018 года** на базе ГАПОУ РБ «Бирский медико - фармацевтический колледж» состоится региональный тур Регионального чемпионата «Молодые профессионалы» (WorldSkills Russia) по компетенции Фармацевтика.

В связи с этим, приглашаем Вас принять участие в мастер – классе по подготовке к Региональному чемпионату «Молодые профессионалы» (WorldSkills Russia) по компетенции Фармацевтика, который состоится **22 - 23 октября 2018 года** на базе ГАПОУ РБ «Бирский медико - фармацевтический колледж».

В рамках подготовки к Чемпионату так же предусмотрен информационно - обучающий семинар по вопросам внедрения Вордскиллс и пробное соревнование по одному модулю «Изготовление лекарственных форм по рецепту».

Для участия в мероприятии приглашаются наставник и по 2 студента с каждого образовательного учреждения, реализующего ППССЗ по специальности Фармация.

Заявку на участие в Чемпионате (*приложение №2*) и согласие на обработку персональных данных (*приложение №4*) необходимо направить на электронный адрес E-mail: birsk.mk@doctorrub.ru до 12 октября 2018 года.

Участники мероприятия должны иметь при себе:

- студенческий билет;
- документ, удостоверяющий личность;
- СНИЛС;
- ИНН;
- справку с места учебы за подписью руководителя образовательного учреждения, заверенную печатью;
- полис ОМС;
- оригинал заявки;
- заполненное и подписанное согласие на обработку персональных данных;
- спец. одежду: белый халат, колпак, вторую обувь.

Директор

(подпись имеется)

Н.С. Белобородова

Исполнитель: А.Д. Чураева