

Должность	Профиль работы	Количество ставок	Характер работы (штат, договор)	Примечание

Лицензия на медицинскую деятельность оформлена (не оформлена) от " ____ " ____ 20__ г., N ____, регистрационный номер ____ - ____;
 б) в целях медицинского обеспечения обучающихся в организации

оборудованы:

медицинский кабинет - не имеется, приспособлен (типовое помещение),
 емкость - - человек, состояние - удовлетворительное
 (неудовлетворительное);

логопедический кабинет - не имеется, приспособлен (типовое
 помещение), емкость - ____ - ____ человек, состояние - удовлетворительное
 (неудовлетворительное);

кабинет педагога-психолога - не имеется, приспособлен
 (типовое помещение), емкость - ____ - ____ человек, состояние - удовлетворительное
 (неудовлетворительное);

стоматологический кабинет - не имеется, приспособлен (типовое
 помещение), емкость - ____ - ____ человек, состояние - удовлетворительное
 (неудовлетворительное);

процедурная - не имеется, приспособлен (типовое помещение),
 емкость - _ - человек, состояние - удовлетворительное (неудовлетворительное);

Потребность в медицинском оборудовании ____ не имеется ____:
 (имеется, не имеется)

(при наличии потребности указать основной перечень оборудования)

Основные недостатки: _____

8. Питание обучающихся - ____ не организовано ____:
 (организовано, не организовано)

а) питание организовано в ____ - ____ смены, в ____
 (количество смен) (количество столовых)
 столовых на ____ - ____ посадочных мест. Буфет ____ - ____ на ____ - ____ мест. Качество
 (имеется, не имеется)
 эстетического оформления залов приема пищи ____ - _____,