|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Jrk | Asutus | Koolituse nimetus *(HMIMMS, MIMMS, TEKE, Kiirabi välijuhi väljaõppekursus)* | Koolituse aeg *(kuupäev, kui on teada)* | Koolitaja *(asutus, kes koolitab; eristada enda asutuse ja KVA poolt korraldatud koolitustest)* | Koolituse kestvus *(astronoomilistes tundides, iseseisev ja kontaktõpe kokku)* | Osalejate arv *(palun eristada haiglapersonaliga seonduvaid kulusid kiirabipersonaliga seonduvatest kuludest)* | Osalejate ametikohad *(arst, õde, erakorralise meditsiini tehnik, kiirabitehnik, muu täpsustatud ametikoht)* | Eeldatav kulu | Märkused |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Koolituste kava** *(esitada ainult enda asutuse personali kohta)* Lisa 2

KINNITATUD
 Terviseameti peadirektori käskkirjaga