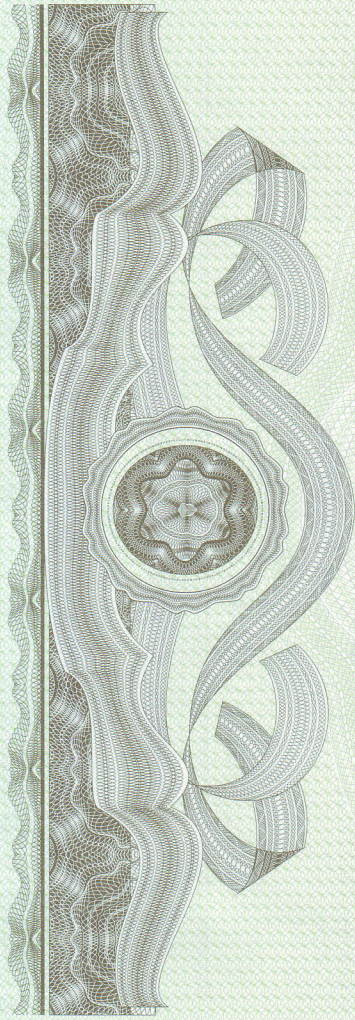




РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ

СВИДЕТЕЛЬСТВО

об аккредитации специалиста

332400012858

№ 017/133

(регистрационный номер)

Настоящее свидетельство подтверждает, что

имеющий
среднее профессиональное образование
по специальности

имеет право на осуществление

деятельности на территории Российской Федерации
в соответствии с процедурой аккредитации специалиста

Уполномоченное лицо: _____ /

М.П.

2.

Настоящее свидетельство подтверждает, что

Рыжова Екатерина Андреевна

имеющий
высшее образование

по специальности (направлению подготовки)

Лечебное дело

имеет право на осуществление

медицинской

деятельности на территории Российской Федерации
в соответствии с процедурой аккредитации специалиста

Уполномоченное лицо: _____ / **Д.В. Семенова**



3.

☐ а) Наименование процедуры: _____
первичная аккредитация

б) Специальность: _____
Лечебное дело

в) Наименование профессионального стандарта: _____
02.009 Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)

г) Протокол заседания аккредитационной комиссии: _____
№ 6 от « 18 » июля 20 17 г.

д) Место проведения аккредитации специалиста: _____
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Сибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

е) Решение аккредитационной комиссии действительно до: _____
« 18 » июля 20 22 г.

Уполномоченное лицо:  Т.В. Семенова /
М.П.

☐ а) Наименование процедуры: _____

б) Специальность: _____

в) Наименование профессионального стандарта: _____

г) Протокол заседания аккредитационной комиссии: _____
№ _____ от « _____ » _____ 20 _____ г.

д) Место проведения аккредитации специалиста: _____

е) Решение аккредитационной комиссии действительно до: _____
« _____ » _____ 20 _____ г.

Уполномоченное лицо: _____ / _____

М.П.

☐ а) Наименование процедуры: _____

б) Специальность: _____

в) Наименование профессионального стандарта: _____

г) Протокол заседания аккредитационной комиссии: _____
№ _____ от « _____ » _____ 20 _____ г.

д) Место проведения аккредитации специалиста: _____

е) Решение аккредитационной комиссии действительно до: _____
« _____ » _____ 20 _____ г.

Уполномоченное лицо: _____ / _____

М.П.

☐ а) Наименование процедуры: _____

б) Специальность: _____

в) Наименование профессионального стандарта: _____

г) Протокол заседания аккредитационной комиссии: _____
№ _____ от « _____ » _____ 20 _____ г.

д) Место проведения аккредитации специалиста: _____

е) Решение аккредитационной комиссии действительно до: _____
« _____ » _____ 20 _____ г.

Уполномоченное лицо: _____ / _____

М.П.