

а) Наименование процедуры:
первичная аккредитация

б) Специальность:

Стоматология общей практики

в) Наименование профессионального стандарта:

02.005 Врач-стоматолог

г) Протокол заседания аккредитационной комиссии:

№ **4** от « **6** » **июля** **20 18** г.

д) Место проведения аккредитации специалиста: **Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Национальный исследовательский медицинский университет имени профессора В. А. Войно-Ясенецкого» (Сеченовский государственный медицинский университет)**

е) Решение аккредитационной комиссии действительно до:

« **6** » **июля**

Уполномоченное лицо:



И.А.Купеева

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.

4.

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.

5.