



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 «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В. Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения Российской Федерации**

е) Решение аккредитационной комиссии действительно до:

« **6** » **июля** 20 **23** г.

Уполномоченное лицо:



И.А.Купеева

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.