



РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ

СВИДЕТЕЛЬСТВО

об аккредитации специалиста

332400046489

С-2018-257
(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

Шульгина Полина Сергеевна

имеющий
высшее образование

по специальности (направлению подготовки)

Стоматология

имеет право на осуществление

медицинской

деятельности на территории Российской Федерации
в соответствии с процедурой аккредитации специалиста

Уполномоченное лицо: _____ /

И.А.Кутеева



3.

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**

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.