



РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ

# СВИДЕТЕЛЬСТВО

об аккредитации специалиста

332400018609

С - 2017 - 412  
(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

**Федорова Валерия Павловна**

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: \_\_\_\_\_ /



**М.Тарасенко**

3.



а) Наименование процедуры: \_\_\_\_\_

б) Специальность: \_\_\_\_\_

в) Наименование профессионального стандарта: \_\_\_\_\_

г) Протокол заседания аккредитационной комиссии: № 3 от « 5 » ИЮЛЯ 20 17 г.

д) Место проведения аккредитации специалиста: \_\_\_\_\_

е) Решение аккредитационной комиссии действительно до: « 5 » ИЮЛЯ 20 \_\_\_\_\_ г.

Уполномоченное лицо: А.И.Тарасенко /

М.П.

а) Наименование процедуры: \_\_\_\_\_

б) Специальность: \_\_\_\_\_

в) Наименование профессионального стандарта: \_\_\_\_\_

г) Протокол заседания аккредитационной комиссии: № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

д) Место проведения аккредитации специалиста: \_\_\_\_\_

е) Решение аккредитационной комиссии действительно до: « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

Уполномоченное лицо: \_\_\_\_\_ /

М.П.

а) Наименование процедуры: \_\_\_\_\_

б) Специальность: первичная аккредитация

в) Наименование профессионального стандарта: Стоматология общей практики

г) Протокол заседания аккредитационной комиссии: № 02.005 Врач-стоматолог от « 5 » ИЮЛЯ 20 17 г.

д) Место проведения аккредитации специалиста: Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Красноярский государственный медицинский университет имени профессора Б.Ф.Войно-Ясенецкого" Министерства здравоохранения Российской Федерации

е) Решение аккредитационной комиссии действительно до: « 5 » ИЮЛЯ 20 \_\_\_\_\_ г.

Уполномоченное лицо: А.И.Тарасенко /

М.П.

а) Наименование процедуры: \_\_\_\_\_

б) Специальность: \_\_\_\_\_

в) Наименование профессионального стандарта: \_\_\_\_\_

г) Протокол заседания аккредитационной комиссии: № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

д) Место проведения аккредитации специалиста: \_\_\_\_\_

е) Решение аккредитационной комиссии действительно до: « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

Уполномоченное лицо: \_\_\_\_\_ /

М.П.

