



РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ

СВИДЕТЕЛЬСТВО

об аккредитации специалиста

332400005197



(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

Бабаева Анна Александровна

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: _____ /

Т.В. Семенова /

М.П.

3.

а) Наименование процедуры: _____
первичная аккредитация

б) Специальность: _____
Стоматология общей практики

в) Наименование профессионального стандарта: _____
02.005 Врач-стоматолог

г) Протокол заседания аккредитационной комиссии:
№ 7 от « 07 » июля 20 16 г.

д) Место проведения аккредитации специалиста: Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет)

е) Решение аккредитационной комиссии действительно до:
« 07 » июля 20 21 г.

Уполномоченное лицо: _____ / Т.В. Семенова /



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.

