

РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ

СВИДЕТЕЛЬСТВО

об аккредитации специалиста

772300327838

24

(регистрационный номер)

Настоящее свидетельство подтверждает, что

Жукова Кристина Николаевна

имеющий
среднее профессиональное образование
по специальности

Лечебное дело

имеет право на осуществление
медицинской

деятельности на территории Российской Федерации
в соответствии с процедурой аккредитации специалиста

Уполномоченное лицо: _____ /

Е.В. Панасенко

МП

Настоящее свидетельство подтверждает, что

имеющий
высшее образование

по специальности (направлению подготовки)

имеет право на осуществление

деятельности на территории Российской Федерации
в соответствии с процедурой аккредитации специалиста

Уполномоченное лицо: _____ /

МП

а) Наименование процедуры: первичная аккредитация

б) Специальность: _____

в) Наименование профессионального стандарта: Лечебное дело

г) Протокол заседания аккредитационной комиссии: Фельдшер

№ 9 от « 26 » ИЮЛЯ 20 21 г.

д) Место проведения аккредитации специалиста: _____

Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение Ставропольского края "Ставропольский базовый медицинский колледж"

е) Решение аккредитационной комиссии действительно до:

« 26 » ИЮЛЯ 20 26 г.

Уполномоченное лицо: Е.В.Панасенко /

МП

а) Наименование процедуры: _____

б) Специальность: первичная специализированная аккредитация

всестороннее дело в кассационном

в) Наименование профессионального стандарта: специальности в области ветеринарии для

специалистов своего рода по компетенции

г) Протокол заседания аккредитационной комиссии:

№ 18 от « 30 » сентября 20 21 г.

д) Место проведения аккредитации специалиста: документально
подается при предоставлении в лабораторию
управления ветеринарного района Ставропольский
базовый медицинский колледж

е) Решение аккредитационной комиссии действительно до:

« 30 » сентября 20 26 г.

Уполномоченное лицо: Средина Наталья Марковна

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: _____ /

МП

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: _____ /

МП