

РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ

# СВИДЕТЕЛЬСТВО

об аккредитации специалиста

332400063525

\_\_\_\_\_ (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

Шумейко Валерия Михайловна

имеющий  
высшее образование

по специальности (направлению подготовки)

Лечебное дело

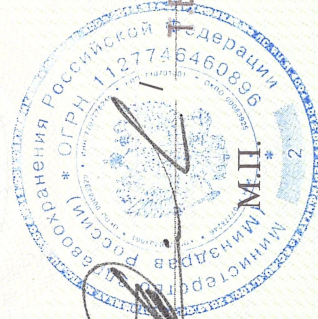
имеет право на осуществление

МЕДИЦИНСКОЙ

деятельности на территории Российской Федерации  
в соответствии с процедурой аккредитации специалиста

Уполномоченное лицо: \_\_\_\_\_ /

Т.В. СЕМЕНОВА



3.

а) Наименование процедуры: первичная аккредитация

б) Специальность: Лечебное дело

в) Наименование профессионального стандарта: 02.009 Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)

г) Протокол заседания аккредитационной комиссии: № 3 от « 21 » ИЮЛЯ 20 18 г.

д) Место проведения аккредитации специалиста: ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «ТУЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»

е) Решение аккредитационной комиссии действительно до: « 21 » ИЮЛЯ 20 18 г.

Уполномоченное лицо: Т.В. Семенова /  


а) Наименование процедуры: первичная специализированная аккредитация

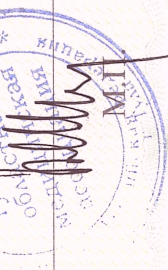
б) Специальность: Акушерство и гинекология

в) Наименование профессионального стандарта: Врач - акушер - гинеколог

г) Протокол заседания аккредитационной комиссии: № 3 от « 13 » декабря 20 10 г.

д) Место проведения аккредитации специалиста: ФГБОУ ВО «Тульский государственный университет»

е) Решение аккредитационной комиссии действительно до: « 13 » декабря 20 10 г.

Уполномоченное лицо: А.А. Мельников /  


а) Наименование процедуры:

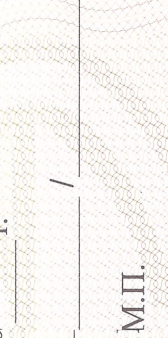
б) Специальность:

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


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