

а) Наименование процедуры:

б) Специальность:
первичная аккредитация

в) Наименование общей практики

Стоматология професионального стандарта:

02.005 Врач-стоматолог

г) Протокол заседания аккредитационной комиссии:

№ 3 от « 5 » июля 20 17 г.

д) Место проведения аккредитации специалиста:

бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Хакасский государственный технический университет и наименование вида высшего образования: ВУЗ Факультет стоматологии и ортодонтии Медицинский институт

е) Решение аккредитационной комиссии действительно до:

« 5 » июля 20 22 г.

Уполномоченное лицо:



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:

бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Хакасский государственный технический университет и наименование вида высшего образования: ВУЗ Факультет стоматологии и ортодонтии Медицинский институт

е) Решение аккредитационной комиссии действительно до:

« 5 » июля 20 22 г.

Уполномоченное лицо:

М.П.

а) Наименование процедуры:

б) Специальность:

в) Наименование профессионального стандарта:

02.005 Врач-стоматолог

г) Протокол заседания аккредитационной комиссии:

№ 3 от « 5 » июля 20 17 г.

д) Место проведения аккредитации специалиста:

бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Хакасский государственный технический университет и наименование вида высшего образования: ВУЗ Факультет стоматологии и ортодонтии Медицинский институт

е) Решение аккредитационной комиссии действительно до:

« 5 » июля 20 17 г.

Уполномоченное лицо:

М.П.

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:

бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Хакасский государственный технический университет и наименование вида высшего образования: ВУЗ Факультет стоматологии и ортодонтии Медицинский институт

е) Решение аккредитационной комиссии действительно до:

« 5 » июля 20 17 г.

Уполномоченное лицо:

М.П.