

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

МП

Настоящее свидетельство подтверждает, что

**Шиваханова Сабина Эльдар кызы**

имеющий  
высшее образование

по специальности (направлению подготовки)

**Педиатрия**

имеет право на осуществление

**медицинской**

деятельности на территории Российской Федерации  
в соответствии с процедурой аккредитации специалиста

Уполномоченное лицо: \_\_\_\_\_ / **А.И.Тарасенко**

МП

а) Наименование процедуры:

**первичная аккредитация**

б) Специальность:

**Педиатрия**

в) Наименование профессионального стандарта:

**02.008. Врач-педиатр участковый**

г) Протокол заседания аккредитационной комиссии:

№4 от « **8** » **июля** 20 **19** г.

д) Место проведения аккредитации специалиста: **Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Курский государственный медицинский университет имени профессора В. А. Войно-Ясенецкого Министерства здравоохранения Российской Федерации**

е) Решение аккредитационной комиссии действительно до:

« **8** » **июля** 20 **24** г.  
Уполномоченное лицо: **А.И.Тарасенко** / **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: /

4

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**

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

5