



РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ

СВИДЕТЕЛЬСТВО

об аккредитации специалиста

772300190786

000938

(регистрационный номер)

Настоящее свидетельство подтверждает, что

Пензя София Дмитриевна

имеющий
высшее образование

среднее профессиональное образование
по специальности

по специальности (направлению подготовки)

Лечебное дело

имеет право на осуществление

медицинской

деятельности на территории Российской Федерации
в соответствии с процедурой аккредитации специалиста

Уполномоченное лицо: _____ /

МП

Настоящее свидетельство подтверждает, что

Пензя София Дмитриевна

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.Д.Камилова



МП

а) Наименование процедуры: _____

б) Специальность: _____

в) Наименование профессионального стандарта: _____

г) Протокол заседания аккредитационной комиссии: _____

№ _____ от « 11 » _____ 20 19 г.

д) Место проведения аккредитации специалиста: _____

е) Решение аккредитационной комиссии действительно до: _____

« 11 » _____ 20 19 г.

Уполномоченное лицо: _____ / _____

МП

а) Наименование процедуры: _____

б) Специальность: _____

в) Наименование профессионального стандарта: _____

г) Протокол заседания аккредитационной комиссии: _____

№ _____ от « 07 » _____ 20 19 г.

д) Место проведения аккредитации специалиста: _____

е) Решение аккредитационной комиссии действительно до: _____

« 07 » _____ 20 19 г.

Уполномоченное лицо: _____ / _____

МП

а) Наименование процедуры: _____

б) Специальность: _____

в) Наименование профессионального стандарта: _____

г) Протокол заседания аккредитационной комиссии: _____

№ 7 от « 11 » _____ 20 19 г.

д) Место проведения аккредитации специалиста: _____

е) Решение аккредитационной комиссии действительно до: _____

« 11 » _____ 20 24 г.

Уполномоченное лицо: _____ / _____

МП

а) Наименование процедуры: _____

б) Специальность: _____

в) Наименование профессионального стандарта: _____

г) Протокол заседания аккредитационной комиссии: _____

№ 5 от « 07 » _____ 20 19 г.

д) Место проведения аккредитации специалиста: _____

е) Решение аккредитационной комиссии действительно до: _____

« 07 » _____ 20 19 г.

Уполномоченное лицо: _____ / _____

МП

02.000 Врач-педиатр (врач-терапевт участковый)

Содержит сведения о государственном учреждении высшего образования «Северный государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

