

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РСФСР
Ореховбургский медицинский институт
наименование института, факультета университета
Ореховбургский облздравобдел
(наименование органа здравоохранения)

УДОСТОВЕРЕНИЕ № . . .
Выдано врачу *Койкиной Тамаре Теннадьевне*
(фамилия, имя, отчество)
окончившему *Кубовицкий госмединститут*
(наименование института, факультета университета)
в *1983* году, в том, что он (она) проходил (а) подготовку
в интернатуре на базе *Табской № 95*
(наименование больницы)
с *1 августа 1984* года по *24 июня 1985* год по
специальности *себолойолог шевротжвей*

Решением выпускной экзаменационной комиссии
от *24 июня 1985* г.
Койкиной Тамаре Теннадьевне
(фамилия, имя, отчество)

присвоена квалификация врача *себолойолог шевротжвей*
(название специальности)

М. П. *Председатель выпускной экзаменационной комиссии*
(подпись) *А. М. М.*

Заведующий
(наименование органа здравоохранения)

город *Ореховбург*
(подпись)

Тип. объединения МУП зак. 616—21 300-76 г.