

10/СТ-2021
(регистрационный номер)

РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ

СВИДЕТЕЛЬСТВО

об аккредитации специалиста

772300372277

а) Наименование процедуры:
_____ **первичная аккредитация** _____

б) Специальность:
_____ **Стоматология общей практики** _____

в) Наименование профессионального стандарта:
_____ **02.005 Врач-стоматолог** _____

г) Протокол заседания аккредитационной комиссии:
№ **11** от « **9** » **июля** 20 **21** г.

д) Место проведения аккредитации специалиста: Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Спенбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

е) Решение аккредитационной комиссии действительно до:
« **9** » **июля** 20 _____ г.

Уполномоченное лицо: **Т.Д.Камилова** / _____
_____ **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** _____

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** _____