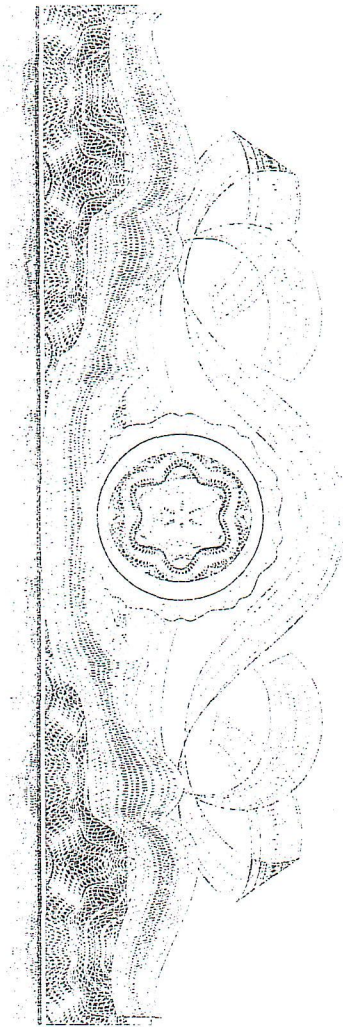




РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ

СВИДЕТЕЛЬСТВО

об аккредитации специалиста

332400043048

000106

(регистрационный номер)

☐ а) Наименование процедуры:
первичная аккредитация

б) Специальность:
Лечебное дело

в) Наименование профессионального стандарта:
02.009 Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)

г) Протокол заседания аккредитационной комиссии:
№ **3** от « **19** » **июля** **20 17** г.

д) Место проведения аккредитации специалиста: **Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Новгородский государственный университет имени Ярослава Мудрого»**

е) Решение аккредитационной комиссии действительно до:
« **19** » **июня** **20 22** г.

Уполномоченное лицо: **И.А.Купеева** /  / **М.П.**

☐ а) Наименование процедуры:
ПЕРВИЧНАЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННАЯ АККРЕДИТАЦИЯ

б) Специальность:
УЛЬТРАЗВУКОВАЯ ДИАГНОСТИКА

в) Наименование профессионального стандарта:
02.051 Врач ультразвуковой диагностики

г) Протокол заседания аккредитационной комиссии:
№ **15** от « **04** » **июня** **20 21** г.

д) Место проведения аккредитации специалиста:
ФГБОУ ВО НВГУ им. Ярослава Мудрого

е) Решение аккредитационной комиссии действительно до:
« **04** » **июня**

Уполномоченное лицо: **Г. Аенисов** /  / 

☐ а) Наименование процедуры:

б) Специальность:

в) Наименование профессионального стандарта:

г) Протокол заседания аккредитационной комиссии:
№ _____ от « _____ » _____ г.

д) Место проведения аккредитации специалиста:

е) Решение аккредитационной комиссии действительно до:
« _____ » _____ г.

Уполномоченное лицо: _____ / _____ / **М.П.**

☐ а) Наименование процедуры:

б) Специальность:

в) Наименование профессионального стандарта:

г) Протокол заседания аккредитационной комиссии:
№ _____ от « _____ » _____ г.

д) Место проведения аккредитации специалиста:

е) Решение аккредитационной комиссии действительно до:
« _____ » _____ г.

Уполномоченное лицо: _____ / _____ / **М.П.**