



РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ

СВИДЕТЕЛЬСТВО

об аккредитации специалиста

332400047180

000784

(регистрационный номер)

а) Наименование процедуры:
первичная аккредитация

б) Специальность:
Педиатрия

в) Наименование профессионального стандарта:
02.008 Врач-педиатр участковый

г) Протокол заседания аккредитационной комиссии:
№ 4 от « 10 » июля 20 18 г.

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

е) Решение аккредитационной комиссии действительно до:
« 10 » июля

Уполномоченное лицо: А.А. Карасенко /



а) Наименование процедуры:
первичная специализированная аккредитация

б) Специальность:
Терапевт - кардиолог

в) Наименование профессионального стандарта:
врач - терапевт - кардиолог

г) Протокол заседания аккредитационной комиссии:
№ 5 от « 24 » 11 20 20 г.

д) Место проведения аккредитации специалиста:

е) Решение аккредитационной комиссии действительно до:
« 24 » 11 20 20 г.

Уполномоченное лицо: Н.И. Кашарова /



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: _____ / _____ /

М.П.

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: _____ / _____ /

М.П.



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: _____ / _____ /

М.П.

2.

Настоящее свидетельство подтверждает, что

Шипунов Вячеслав Сергеевич

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: _____ / _____ /

Гарасенко



3.