

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

Халецкая Анастасия Андреевна

имеющий
высшее образование

по специальности (направлению подготовки)

Педиатрия

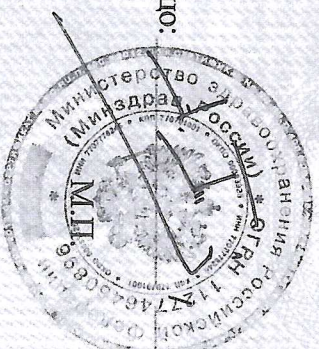
имеет право на осуществление

медицинской

деятельности на территории Российской Федерации
в соответствии с процедурой аккредитации специалиста

Уполномоченное лицо: _____ /

А.И. Тарасенко



3.

а) Наименование процедуры:
первичная аккредитация

б) Специальность:

Педиатрия

в) Наименование профессионального стандарта:

02.008 Врач-педиатр Участковый

г) Протокол заседания аккредитационной комиссии:

№ 3 от « 14 » июля 20 18 г.

д) Место проведения аккредитации специалиста:

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Ставропольский государственный медицинский университет" (министерства здравоохранения Российской Федерации)

е) Решение аккредитационной комиссии действительно до:

« 14 » июля 2023 г.

Уполномоченное лицо: А.И.Тарасенко



а) Наименование процедуры:
первичная специализированная аккредитация

б) Специальность:

Формиальная

в) Наименование профессионального стандарта:

01.014 Врач - формиальный

г) Протокол заседания аккредитационной комиссии:

№ 40 от « 02 » декабря 20 19 г.

д) Место проведения аккредитации специалиста: **Федеральное государственное бюджетное учреждение высшего образования "Министерство здравоохранения Российской Федерации" (Министерство здравоохранения Российской Федерации)**

е) Решение аккредитационной комиссии действительно до:

« 02 » декабря 20 18 г.

Уполномоченное лицо: М.И.Тарасенко



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.