



РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ

СВИДЕТЕЛЬСТВО

об аккредитации специалиста

332400073605

001330

(регистрационный номер)

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

Юркова Ксения Андреевна

имеющий
высшее образование

по специальности (направлению подготовки)

Лечебное дело

имеет право на осуществление

медицинской

деятельности на территории Российской Федерации
в соответствии с процедурой аккредитации специалиста

Уполномоченное лицо: _____ / И.А.Купеева / _____ /



3.

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:
№ 7 от « 12 » ИЮЛЯ 20 18 г.

д) Место проведения аккредитации специалиста:
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Самарский государственный медицинский университет имени академика В.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации

е) Решение аккредитационной комиссии действительно до:
« 12 » ИЮЛЯ 20 18 г.

Уполномоченное лицо: И.А. Купеева /



а) Наименование процедуры:
Первичная специализированная аккредитация

б) Специальность:
Детская онкология

в) Наименование профессионального стандарта:
Врач детский онколог

г) Протокол заседания аккредитационной комиссии:
№ 15 от « 03 » ДЕКАБРЯ 20 20 г.

д) Место проведения аккредитации специалиста:
ФГБДУ ВО РязГМУ Минздрава России

е) Решение аккредитационной комиссии действительно до:
« 03 » ДЕКАБРЯ 20 25 г.

Уполномоченное лицо: В.В. Зогов /



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.