

Фамилия, имя, отчество **СОСИЕВА**

**ДИАНА ГЕОРГИЕВНА**

имеет документ об образовании **высшем**

(высшем, среднем профессиональном)

С **09** "**сентября**" **2019** г. по **30** "**декабря**" **2019** г.

прошел(а) профессиональную переподготовку в (на)

Автономной некоммерческой образовательной организации дополнительного профессионального

(наименование образовательного учреждения(подразделения)  
**образования**)

**Центральный институт повышения квалификации и профессиональной переподготовки»**  
дополнительного профессионального образования)

по программе **Организация здравоохранения и общественное здоровье**

(наименование программы

дополнительного профессионального образования)

прошел(а) стажировку в (на)

(наименование предприятия,

организации, учреждения)

защитил(а) аттестационную работу на тему

(наименование темы)

**«Экономические проблемы развития здравоохранения»**



За время обучения сдал(а) зачеты и экзамены по следующим дисциплинам:


№ № п/п	Наименование	Количество часов	Оценка
1.	Теоретические основы Организации здравоохранения и общественного здоровья	66	отлично
2.	Общественное здоровье и факторы, его определяющие Система охраны здоровья населения.	84	отлично
3.	Общественное здравоохранение	76	отлично
4.	Основы менеджмента	76	отлично
5.	Менеджмент и маркетинг в здравоохранении	96	отлично
6.	Экономика здравоохранения	62	отлично
7.	Социология медицины	36	отлично
8.	Основы медицинского законодательства и права	42	отлично
9.	Введение в информационные технологии	26	отлично

Всего: 564 учебных часов



Руководитель Смб Кумыкова А. М.  
Секретарь Защер Разумова М. С.





РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ

**СЕРТИФИКАТ**

**СПЕЦИАЛИСТА**

**1109242235302**

СЕРТИФИКАТ ЯВЛЯЕТСЯ ДОКУМЕНТОМ  
ГОСУДАРСТВЕННОГО ОБРАЗЦА

Регистрационный №

**3177-19**

Город

**Учккен**

Дата выдачи

**30 декабря 2019 года**

Настоящий сертификат  
свидетельствует о том, что

**СОСИЕВА**

**ДИАНА ГЕОРГИЕВНА**

Решением  
экзаменационной комиссии при

Автономной некоммерческой образовательной организации  
дополнительного профессионального образования  
«Центральный институт повышения квалификации и  
профессиональной переподготовки»  
протокол № 50/74819-У от 30 декабря 2019 г.

Допущен к осуществлению медицинской  
или фармацевтической деятельности  
по специальности (направлению подготовки)

**Организация здравоохранения и  
общественное здоровье**

Сертификат действителен в течение 5 лет.

Председатель экзаменационной  
(государственной аттестационной  
экзаменационной) комиссии  
Ректор/Директор/Руководитель  
Секретарь





Настоящий диплом свидетельствует о том, что

**СОСИБЕВА  
ДИАНА ГЕОРГИЕВНА**

прошла(а) профессиональную переподготовку в (на)

Автономной некоммерческой образовательной организации  
дополнительного профессионального образования  
«Центральный институт повышения квалификации и  
профессиональной переподготовки»  
с 09.09.2019 г. по 30.12.2019 г.

Решением экзаменационной комиссии от

30 декабря 2019 г. протокол № 50/74819-У

диплом подтверждает присвоение квалификации

**Руководитель, заместитель руководителя медицинской  
организации**

и дает право на ведение профессиональной деятельности по специальности

**ДИПЛОМ**

О ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКЕ

**092410920581**

Регистрационный номер

3178-19

Город

Уччен

Дата выдачи

30 декабря 2019 года



**Организация здравоохранения и общественное здоровье**

Председатель комиссии

Кумыкова А. М.

Руководитель

Кумыкова А. М.

Секретарь

Разумова М. С.