



РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ

# СЕРТИФИКАТ

СПЕЦИАЛИСТА

1109242155790

СЕРТИФИКАТ ЯВЛЯЕТСЯ ДОКУМЕНТОМ  
ГОСУДАРСТВЕННОГО ОБРАЗЦА

Регистрационный №

6980-19

Город

Учкеекен

Дата выдачи

23 декабря 2019 года

Настоящий сертификат  
свидетельствует о том, что

**МАГДИЕВ**

**Арсен Эльдарович**

Решением  
экзаменационной комиссии при

Автономной некоммерческой образовательной организации  
дополнительного профессионального образования  
«Центральный институт повышения квалификации и  
профессиональной переподготовки»  
протокол № 50/59519-У от 23 декабря 2019 г.

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

**Стоматология терапевтическая**

Сертификат действителен в течение 5 лет.

Председатель экзаменационной  
(государственной аттестационной /  
экзаменационной) комиссии

Ректор / Директор / Руководитель

Секретарь





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

№ № п/п	Наименование	Количество часов	Оценка
1.	Организация стоматологической помощи населению	36	отлично
2.	Клиническая анатомия челюстно-лицевой области и амбулаторная хирургия	36	отлично
3.	Методы обследования в терапевтической стоматологии	52	отлично
4.	Обезболивание в терапевтической стоматологии и методы интенсивной терапии	112	отлично
5.	Кариес зубов	65	отлично
6.	Заболевания пульпы	36	отлично
7.	Заболевания пародонта	36	отлично
8.	Некариозные поражения твердых тканей зуба	36	отлично
9.	Пломбировочные материалы	40	отлично
10.	Заболевания пародонта	32	отлично
11.	Заболевания слизистой оболочки полости рта	32	отлично
12.	Физические методы диагностики и лечения в стоматологии	36	отлично
13.	По дополнительным программам	36	отлично

Всего: 576 учебных часов



Руководитель  Бузныкова А. М.

Секретарь  Разумова М. С.



**ДИПЛОМ**  
О ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКЕ

**092410920371**

Регистрационный номер

**6981-19**

Город

**Учкекен**

Дата выдачи

**23 декабря 2019 года**

Настоящий диплом свидетельствует о том, что

**МАГДИЕВ**  
**Арсен Эльдарович**

прошел(а) профессиональную переподготовку в (на)

Автономной некоммерческой образовательной организации  
дополнительного профессионального образования  
«Центральный институт повышения квалификации и  
профессиональной переподготовки»  
с 02.09.2019 г. по 23.12.2019 г.

Решением экзаменационной комиссии от

**23 декабря 2019 г. протокол № 50/59519-У**

диплом подтверждает присвоение квалификации

**Врач-стоматолог-терапевт**

и дает право на ведение профессиональной деятельности по специальности

**Стоматология терапевтическая**



Председатель комиссии

Кумыкова А. М.

Руководитель

Кумыкова А. М.

Секретарь

Разумова М. С.



Фамилия, имя, отчество **МАГДИЕВ**

**АРСЕН ЭЛЬДАРОВИЧ**

имеет документ об образовании **ВЫСШЕМ**

(высшем, среднем профессиональном)

С **02** **“** **сентября** **2019** г. по **23** **“** **декабря** **2019** г.

прошел(а) профессиональную переподготовку в (на)

**Автономной некоммерческой организации дополнительного профессионального**  
(наименование образовательного учреждения (подразделения))

**образования «Центральный многопрофильный институт»**

(дополнительного профессионального образования)

по программе **Стоматология терапевтическая**

(наименование программы)

(дополнительного профессионального образования)

прошел(а) стажировку в (на)

(наименование предприятия,

организации, учреждения)

защитил(а) аттестационную работу на тему

(наименование темы)

**Методы обследования в терапевтической стоматологии**