

РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ

Автономная некоммерческая образовательная  
организация дополнительного профессионального  
образования

«Центральный институт повышения квалификации  
и профессиональной переподготовки»

# СВИДЕТЕЛЬСТВО

О ПРОФЕССИИ РАБОЧЕГО,  
ДОЛЖНОСТИ СЛУЖАЩЕГО

**3324093342831**

*Документ о квалификации*

Регистрационный №

2212-1431

Дата выдачи

17 декабря 2022 года

Города

Учткен

Настоящее свидетельство подтверждает, что

**КРИВОШАПКИНА  
МАРГАРИТА ИВАНОВНА**

освоил(а) программу профессионального обучения

По профессии:

**Оператор оборудования утилизации  
медицинских отходов**



Председатель  
аттестационной комиссии

Крымова А. М.

Руководитель  
образовательной организации

Крымова А. М.



Фамилия, имя, отчество **КРИВОШАПКИНА**  
**МАРГАРИТА ИВАНОВНА**

Дата рождения **18.12.1961 г.**

Документ о предшествующем уровне образования  
**Диплом о среднем профессиональном образовании**

За время обучения сдал(а) зачеты, экзамены по следующим дисциплинам (модулям), прошел(а) учебную (производственное обучение) и производственную практику, итоговую аттестацию

Наименование предметов	Общее количество часов	Итоговая оценка
Правовое регулирование обращения с отходами. Ответственность за нарушения при обращении с медицинскими отходами	46	отлично
Организация обращения с медицинскими отходами	70	отлично
Организационные, эпидемиологические и методические аспекты организации обращения с медицинскими отходами	26	отлично
Требования к обращению с медицинскими отходами. Типовые должностные инструкции по обращению с медицинскими отходами	46	отлично
Способы и методы обеззараживания и обезвреживания медицинских отходов классов Б и В	40	отлично
Методы экологического мониторинга при обращении с медицинскими отходами	40	отлично
Требования к организации участка по обращению с медицинскими отходами классов Б и В	32	отлично
Всего: 300 учебных часов		

АНОО ДПО «Центральный институт  
повышения квалификации  
и профессиональной  
переподготовки»

**Приложение к  
СВИДЕТЕЛЬСТВУ**  
о профессии рабочего,  
должности служащего  
№ **332403342831**  
**2212-1431**  
(регистрационный номер)  
**17 декабря 2022 года**  
(дата выдачи)

Решением  
аттестационной  
комиссии  
от **17.12.2022 г.** года

ПРИСВОЕНА КВАЛИФИКАЦИЯ  
**Оператор оборудования  
утилизации медицинских  
отходов**

Председатель  
аттестационной  
комиссии

Руководитель

Секретарь

