



РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ

СЕРТИФИКАТ СПЕЦИАЛИСТА

1177242268840

СЕРТИФИКАТ ЯВЛЯЕТСЯ ДОКУМЕНТОМ
ГОСУДАРСТВЕННОГО ОБРАЗЦА

Регистрационный №

31603

Город

Москва
Дата выдачи

24 декабря 2019 года

Настоящий сертификат
свидетельствует о том, что

**КОЛОСОВА
Юлия Евгеньевна**

Решением
экзаменационной комиссии при

Автономной некоммерческой организации
дополнительного профессионального образования
«Центральный многопрофильный институт»
протокол № 17/7120-М от 24 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	8	отлично
2.	Клиническая анатомия челюстно-лицевой области и амбулаторная хирургия	44	отлично
3.	Методы обследования в терапевтической стоматологии	32	отлично
4.	Обезболивание в терапевтической стоматологии и методы интенсивной терапии	44	отлично
5.	Кариез зубов	55	отлично
6.	Заболевания пульпы	53	отлично
7.	Заболевания периодонта	55	отлично
8.	Некариозные поражения твердых тканей зуба	43	отлично
9.	Пломбировочные материалы	55	отлично
10.	Заболевания пародонта	55	отлично
11.	Заболевания слизистой оболочки полости рта	32	отлично
12.	Физические методы диагностики и лечения в стоматологии	28	отлично
13.	По дополнительным программам	72	отлично

Всего: 576 учебных часов



Руководитель  Тамбиев А. Х.

Секретарь  Кравченко И. М.

Приложение к диплому № 772410823970

Фамилия, имя, отчество **КОЛОСОВА**

ЮЛИЯ ЕВГЕНЬЕВНА

имеет документ об образовании **ВЫСШЕМ**
(высшем, среднем профессиональном)

С **02** “**сентября**” **2019** г. по “**24**” **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 **Сестринское дело**
(наименование программы)

прошел(а) стажировку в (на) _____
(наименование предприятия,

ГБУЗ «Чукотская окружная больница» филиал – Чаунская районная больница
(наименование организации, учреждения)

защитил(а) аттестационную работу на тему _____
(наименование темы)
«ГАЛИТОЗ И ЕГО ПРИЧИНЫ»

ДИПЛОМ
О ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКЕ

772410823970

Регистрационный номер

31602

Город

Москва

Дата выдачи

24 декабря 2019 года

Настоящий диплом свидетельствует о том, что

КОЛОСОВА
Юлия Евгеньевна

прошел(а) профессиональную переподготовку в (на)

Автономной некоммерческой организации дополнительного
профессионального образования
«Центральный многопрофильный институт»
с 02.09.2019 г. по 24.12.2019 г.

Решением экзаменационной комиссии от

24 декабря 2019 г. протокол № 17/7120-М

диплом подтверждает присвоение квалификации

Врач-стоматолог-терапевт

и дает право на ведение профессиональной деятельности по специальности

Стоматология терапевтическая



Председатель комиссии

Тамбиев А. Х.

Руководитель

Тамбиев А. Х.

Секретарь

Кравченко И. М.