

РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ

Автономная некоммерческая образовательная  
организация дополнительного профессионального  
образования  
«Центральный институт повышения квалификации  
и профессиональной переподготовки»

# СВИДЕТЕЛЬСТВО

О ПРОФЕССИИ РАБОЧЕГО,  
ДОЛЖНОСТИ СЛУЖАЩЕГО

**3324092378951**

Документ о квалификации

Регистрационный №

2007-1242

Дата выдачи

28 июля 2020 года

Город

Учккен

Настоящее свидетельство подтверждает, что

**КРУК**

**Иван Владимирович**

освоил(а) программу профессионального обучения

**Младший медицинский брат по уходу за  
больными**

Председатель  
аттестационной комиссии

Кумыкова А. М.

Руководитель  
образовательной организации

Кумыкова А. М.





Фамилия, имя, отчество **КРУК**

**Иван Владимирович**

Дата рождения **14.03.1974 г.**

Документ о предшествующем уровне образования  
**Диплом о высшем 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
Организация работы лечебных учреждений. Значение общего ухода за больными	36	отлично
Профессиональная этика в работе младшей медицинской сестры	36	отлично
Основы анатомии, физиологии и патологии	36	отлично
Основы микробиологии, гигиены и экологии человека	36	отлично
Мероприятия по обеспечению личной гигиены больного	36	отлично
Участие в организации безопасной окружающей среды для участников лечебно-диагностического процесса	38	отлично
Технология оказания медицинских услуг (несложных медицинских манипуляций)	36	отлично
Питание больных. Наблюдение и уход за пациентами и с различными профилями заболеваний	46	отлично
Всего: 300 учебных часов		

АНОО ДПО «Центральный институт  
повышения квалификации  
и профессиональной  
переподготовки»

**Приложение к  
СВИДЕТЕЛЬСТВУ**  
о профессии рабочего,  
должности служащего  
№ **3324092378951**  
**2007-1242**

(регистрационный номер)  
**28 июля 2020 года**

(дата выдачи)

Решением  
аттестационной  
комиссии  
**28.07.2020 г.**  
от \_\_\_\_\_ года

ПРИСВОЕНА КВАЛИФИКАЦИЯ  
**Младший медицинский  
брат по уходу за больными**

Председатель  
аттестационной  
комиссии

*[Подпись]*

Руководитель

*[Подпись]*

Секретарь

*[Подпись]*

