



РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ

# СЕРТИФИКАТ СПЕЦИАЛИСТА

1109242235129

СЕРТИФИКАТ ЯВЛЯЕТСЯ ДОКУМЕНТОМ  
ГОСУДАРСТВЕННОГО ОБРАЗЦА

Регистрационный №  
6967-19

Город  
Учкеев

Дата выдачи

23 декабря 2019 года

Настоящий сертификат  
свидетельствует о том, что

**КАДИЕВ  
Ахмед Шахбанович**

Решением  
экзаменационной комиссии при

Автономной некоммерческой образовательной организации  
дополнительного профессионального образования  
«Центральный институт повышения  
квалификации и профессиональной переподготовки»  
протокол № 50/59019-У от 23 декабря 2019 г.

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

**Стоматология ортопедическая**

Сертификат действителен в течение 5 лет.

Председатель экзаменационной комиссии  
(государственной аттестационной  
экзаменационной) комиссии

Ректор/Директор/Руководитель  
Секретарь









Приложение к диплому № 092410342559

Фамилия, имя, отчество **КАДИЕВ**

**АХМЕД ШАХБАНОВИЧ**

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 образовательной организации дополнительного профессионального образования

(наименование образовательного учреждения (подразделения))

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

по программе **Стоматология ортопедическая**  
(наименование программы)

дополнительного профессионального образования)

прошел(а) стажировку в (на)

(наименование предприятия,

организации, учреждения)

защитил(а) аттестационную работу на тему

(наименование темы)

**«ИСТОРИЯ БОЛЕЗНИ»**



Настоящий диплом свидетельствует о том, что

**КАДИЕВ**

**Ахмед Шахбанович**

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 № 50/59019-У

Диплом подтверждает присвоение квалификации

**Врач-стоматолог-ортопед**

и дает право на ведение профессиональной деятельности по специальности

**Стоматология ортопедическая**

**092410342559**

**ДИПЛОМ**

О ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКЕ

Регистрационный номер

6966-19

Город

Учкенен

Дата выдачи

23 декабря 2019 года



Председатель комиссии

Кумыкова А. М.

Подпись

Кумыкова А. М.

Секретарь

Разумова М. С.