

РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ

Настоящее свидетельство подтверждает, что

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

**РЫЖОВАС**  
**АНДРЕЮС АНДРЕЮСОВИЧ**  
освоил(а) программу профессионального обучения

**Санитар**

## СВИДЕТЕЛЬСТВО

О ПРОФЕССИИ РАБОЧЕГО,  
ДОЛЖНОСТИ СЛУЖАЩЕГО

**3324092206751**

*Документ о квалификации*

Регистрационный №

2108-1231

Дата выдачи

30 августа 2021 года

Город

Учкекен

Председатель

аттестационной комиссии

Руководитель

образовательной организации



Кумыкова А. М.

Кумыкова А. М.

4/14



Фамилия, имя, отчество **РЫЖОВАС**

**АНДРЕЮС АНДРЕЮСОВИЧ**

Дата рождения **15.07.2004 г.**

Документ о предшествующем уровне образования

**Аттестат об основном общем 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	54	отлично
Профессиональная этика в работе санитар(ки).	36	отлично
Основы анатомии, физиологии и патологии человеческого организма.	30	отлично
Мероприятия по обеспечению личной гигиены больного, перемещение и транспортировка материальных объектов и медицинских отходов.	40	отлично
Организация доставки пищи, питание больных.	50	отлично
Технология оказания медицинских услуг (несложных медицинских манипуляций).	50	отлично
Санитарное содержание помещений, оборудования, инвентаря.	20	отлично
Участие санитар(ки) в реализации ритуальных услуг	20	отлично
Всего: 300 учебных часов		

АНОО ДПО «Центральный институт

повышения квалификации и профессиональной переподготовки»

**Приложение к СВИДЕТЕЛЬСТВУ**

о профессии рабочего, должности служащего

№ **3324092206751**

**2109-1231**

(регистрационный номер)

**30 августа 2021 года**

(дата выдачи)

Решением аттестационной комиссии

от **30.08.2021** года

ПРИСВОЕНА КВАЛИФИКАЦИЯ

**Санитар**

Председатель аттестационной комиссии

*[Подпись]*

Руководитель

*[Подпись]*

Секретарь

*[Подпись]*

