

РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ

Автономная некоммерческая образовательная  
организация дополнительного профессионального  
образования

«Центральный институт повышения квалификации и  
профессиональной переподготовки»

Настоящее свидетельство подтверждает, что

**ШАПОРЕВА**

**Валентина Филипповна**

освоил(а) программу профессионального обучения

**Санитар**

# СВИДЕТЕЛЬСТВО

О ПРОФЕССИИ РАБОЧЕГО,  
ДОЛЖНОСТИ СЛУЖАЩЕГО

**3324091827367**

*Документ о квалификации*

Регистрационный №

2003-0800

Дата выдачи

25 марта 2020 года

Города

Учскен

Председатель

аттестационной комиссии

Руководитель

образовательной организации





Фамилия, имя, отчество **ШАПОРЕВА**

**Валентина Филипповна**

Дата рождения **25.11.1961 г.**

Документ о предшествующем уровне образования

**Аттестат о среднем 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
Инструкции по проведению дезинфекций предметов ухода, оборудования, инвентаря, емкостей многократного применения для медицинских отходов.	48	отлично
Методы безопасного обезвреживания инфицированных и потенциально инфицированных отходов	58	отлично
Методы безопасного обезвреживания чрезвычайно эпидемиологических опасных отходов	48	отлично
Способы обеззараживание воздуха и проветривания палат, помещений, кабинетов	48	отлично
Правила инфекционной безопасности при выполнении трудовых действий	38	отлично
Требования охраны труда, меры пожарной безопасности, порядок действий при чрезвычайных ситуациях	60	отлично
Всего: 300 учебных часов		

АНОО ДПО «Центральный институт

повышения квалификации и профессиональной переподготовки»

**Приложение к СВИДЕТЕЛЬСТВУ**

о профессии рабочего, должности служащего  
№ **3324091827367**  
**2003-0800**

(регистрационный номер)  
**25 марта 2020 года**

(дата выдачи)

Решением  
аттестационной  
комиссии  
**23.03.2020 г.**

от \_\_\_\_\_ года

ПРИСВОЕНА КВАЛИФИКАЦИЯ  
**Санитар(ка)**

Председатель  
аттестационной  
комиссии

*[Подпись]*

Руководитель

*[Подпись]*

Секретарь

*[Подпись]*

