

РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ

Автономная некоммерческая образовательная  
организация дополнительного профессионального  
образования

«Центральный институт повышения квалификации  
и профессиональной переподготовки»

Настоящее свидетельство подтверждает, что

**САНГАДЖИЕВА**

**Светлана Алексеевна**

освоил(а) программу профессионального обучения

## СВИДЕТЕЛЬСТВО

О ПРОФЕССИИ РАБОЧЕГО,  
ДОЛЖНОСТИ СЛУЖАЩЕГО

**3324092378879**

Документ о квалификации

Регистрационный №

2003-0996

Дата выдачи

31 марта 2020 года

Город

Учкеекен

Младшая медицинская сестра по уходу  
за больными

Председатель  
аттестационной комиссии

Куманкова А. М.

Руководитель  
образовательной организации

Куманкова А. М.





Фамилия, имя, отчество **САНГАДЖИЕВА**  
**Светлана Алексеевна**

Дата рождения **28.03.1965 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  
№ **3324092378879**  
**2003-0997**

(регистрационный номер)  
**31 марта 2020 года**  
(дата выдачи)

Решением  
аттестационной  
комиссии  
от **31.03.2020 г.** года

ПРИСВОЕНА КВАЛИФИКАЦИЯ  
**Младшая медицинская  
сестра по уходу за больными**

Председатель  
аттестационной  
комиссии

Руководитель

Секретарь

