

Настоящий диплом свидетельствует о том, что

АЛИЕВА

ИЗУМРУД ГАСАНОВНА

прошед(а) профессиональную переподготовку в (на)
Автономной некоммерческой организации
дополнительного профессионального образования
«Центральный многопрофильный институт»
с 02.09.2019 г. по 09.12.2019 г.

Решением от

09 декабря 2019 г. протокол № 25/38919-М

диплом подтверждает присвоение квалификации

Врач-физиотерапевт

и дает право на ведение профессиональной деятельности в сфере

Физиотерапия

ДИПЛОМ

О ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКЕ

772410955661

Документ о квалификации

Регистрационный номер

35896

Города

Москва

Дата выдачи

09 декабря 2019 года



Председатель комиссии
Тамбиев А. Х.

Тамбиев А. Х.

Секретарь
Кравченко И. М.

За время обучения сдал(а) зачеты и экзамены по следующим дисциплинам:

№ п/п	Наименование	Количество часов	Оценка
1.	Организация физиотерапевтической службы в России	20	отлично
2.	Организация физиотерапевтического отделения (кабинета), аппаратура техника безопасности	22	отлично
3.	Теоретические основы физиотерапии и курортной терапии	8	отлично
4.	Физиопрофилактика	6	отлично
5.	Электролечение	134	отлично
6.	Светолечение	36	отлично
7.	Лечение механическими воздействиями	32	отлично
8.	Аэрозольтерапия	10	отлично
9.	Водолечение	32	отлично
10.	Лечение теплом и холодом, грязелечение	30	отлично
11.	Пунктурная физиотерапия	12	отлично
12.	Курортология	28	отлично
13.	Физиотерапия и курортное лечение больных терапевтического профиля	96	отлично
14.	Лечение физическими факторами детей и подростков	44	отлично
15.	Физиотерапия и курортное лечение больных хирургического профиля	48	отлично
16.	Дополнительные программы	18	отлично

Всего: 576 учебных часов



Руководитель

Тамбиев А. Х.

Секретарь

Кравченко И. М.

Фамилия, имя, отчество АЛИЕВА ИЗУМРУД ГАСАНОВНА

имеет документ об образовании высшем
(высшем, среднем профессиональном)

с “ 02 “ сентября 2019 г. по “ 09 “ декабря 2019 г.

прошел(а) профессиональную переподготовку в (на) _____
Автономной некоммерческой организации дополнительного профессионального образования

(наименование образовательного учреждения(подразделения)

«Центральный многопрофильный институт»

дополнительного профессионального образования)

по программе Физиотерапия
(наименование программы)

дополнительного профессионального образования)

прошел(а) стажировку в (на) _____
(наименование предприятия,

организации, учреждения)

защитил(а) аттестационную работу на тему _____
(наименование темы)

«Физиотерапия»