

РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ

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

Настоящее свидетельство подтверждает, что

**БАКУШЕВА**

**ЛЮДМИЛА АНАТОЛЬЕВНА**

освоил(а) программу профессионального обучения

**Младшая медицинская сестра по уходу  
за больными**

## СВИДЕТЕЛЬСТВО

О ПРОФЕССИИ РАБОЧЕГО,  
ДОЛЖНОСТИ СЛУЖАЩЕГО

**3324092206266**

*Документ о квалификации*

Регистрационный №

2105-0451

Дата выдачи

20 мая 2021 года

Город

Учткен

Председатель  
аттестационной комиссии

Руководитель  
образовательной организации





Фамилия, имя, отчество **БАКУШЕВА**

**ЛЮДМИЛА АНАТОЛЬЕВНА**

Дата рождения **30.10.1967 г.**

Документ о предшествующем уровне образования

**Диплом о среднем 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  
№ **3324092206266**  
**2105-0451**

(регистрационный номер)  
**20 мая 2021 года**  
(дата выдачи)

*Решением  
аттестационной  
комиссии*

от **20.05.2021 г.** года

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

Председатель  
аттестационной  
комиссии

*[Подпись]*

Руководитель

*[Подпись]*

Секретарь

*[Подпись]*

