



РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ

# СЕРТИФИКАТ СПЕЦИАЛИСТА

1177242268993

СЕРТИФИКАТ ЯВЛЯЕТСЯ ДОКУМЕНТОМ  
ГОСУДАРСТВЕННОГО ОБРАЗЦА

Регистрационный №

31385

Город

Москва

Дата выдачи

31 декабря 2019 года

Настоящий сертификат  
свидетельствует о том, что

**ЗВЯГИНА  
Виктория Михайловна**

Решением  
экзаменационной комиссии при

Автономной некоммерческой организации  
дополнительного профессионального образования  
«Центральный многопрофильный институт»  
протокол № 42/70219-М от 31 декабря 2019 г.

Допущен к осуществлению медицинской  
или фармацевтической деятельности  
по специальности (направлению подготовки)

**Стоматология**

Сертификат действителен в течение 5 лет.

Председатель экзаменационной  
(государственной аттестационной  
экзаменационной) комиссии

Ректор/Директор/Руководитель

Секретарь





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

№ п/п	Наименование	Количество часов	Оценка
1.	Топографическая анатомия и оперативная хирургия челюстно-лицевой области и шеи	68	отлично
2.	Методы обследования в стоматологии	54	отлично
3.	Физиотерапия в стоматологии	38	отлично
4.	Вопросы анестезиологии в стоматологии.	50	отлично
5.	Неотложные состояния.	25	отлично
6.	Операция удаления зубов.	54	отлично
7.	Общие и местные осложнения.	54	отлично
8.	Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области Заболевания и повреждения ВНЧС	46	отлично
9.	Хирургическое лечение заболеваний пародонта	41	отлично
10.	Неврогенные заболевания лица и челюстей	14	отлично
11.	Врожденные пороки и аномалии Развития лица и челюстей	60	отлично

Всего: 504 учебных часов



Руководитель

*[Signature]*

Тамбиев А. Х.

Секретарь

*[Signature]*

Кравченко И. М.



Приложение к диплому № 772411113372

Фамилия, имя, отчество **ЗВЯГИНА**

**ВИКТОРИЯ МИХАЙЛОВНА**

имеет документ об образовании **среднем профессиональном**  
(высшем, среднем профессиональном)

С **“ 13 “** сентября **2019** г. по **“ 31 “** декабря **2019** г.

прошел(а) профессиональную переподготовку в (на) \_\_\_\_\_  
Автономной некоммерческой организации дополнительного профессионального  
(наименование образовательного учреждения (подразделения)  
образования **«Центральный многопрофильный институт»**  
дополнительного профессионального образования)

по программе \_\_\_\_\_  
(наименование программы)  
**Стоматология**  
дополнительного профессионального образования)

прошел(а) стажировку в (на) \_\_\_\_\_  
(наименование предприятия,  
организации, учреждения)

защитил(а) аттестационную работу на тему \_\_\_\_\_  
(наименование темы)  
**«АНОМАЛИИ ФОРМИРОВАНИЯ И ПРОРЕЗЫВАНИЯ ЗУБОВ»**



**ДИПЛОМ**  
О ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКЕ

**772411113372**

Регистрационный номер

6384-19

Город

Москва

Дата выдачи

31 декабря 2019 года

Настоящий диплом свидетельствует о том, что

**ЗВЯГИНА**  
**Виктория Михайловна**

прошел(а) профессиональную переподготовку в (на)

Автономной некоммерческой организации дополнительного  
профессионального образования  
«Центральный многопрофильный институт»  
с 13.09.2019 г. по 31.12.2019 г.

Решением экзаменационной комиссии от

31 декабря 2019 г. протокол № 42/70219-М

диплом подтверждает присвоение квалификации

**Зубной врач**

и дает право на ведение профессиональной деятельности по специальности

**Стоматология**



Председатель комиссии

Руководитель

Секретарь

*[Signature]*  
*[Signature]*  
*[Signature]*

Тамбиев А. Х.

Тамбиев А. Х.

Кравченко И. М.