



РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ

# СЕРТИФИКАТ

СПЕЦИАЛИСТА

1109242980200

СЕРТИФИКАТ ЯВЛЯЕТСЯ ДОКУМЕНТОМ  
ГОСУДАРСТВЕННОГО ОБРАЗЦА

Регистрационный №  
2012-6094

Города  
Учкеек

Дата выдачи

30 декабря 2020 года

Настоящий сертификат  
свидетельствует о том, что

**ФАИКОВ**

**Альберт Расулджанович**

Решением  
экзаменационной комиссии при

Автономная некоммерческая образовательная организация

дополнительного профессионального образования

«Центральный институт повышения квалификации

и профессиональной переподготовки»

протокол № 4238922-У от 30 декабря 2020 г.

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

**Скорая и неотложная помощь**

Сертификат действителен в течение 5 лет.

Председатель экзаменационной  
(государственной аттестационной  
экзаменационной) комиссии

Ректор/Директор/Учредитель

Секретарь





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

№ № п / п	Наименование	Количество часов	Оценка
1.	Правовое обеспечение профессиональной деятельности.	64	отлично
2.	Психологические и этические аспекты деятельности медицинского работника.	50	отлично
3.	Информационные технологии в профессиональной деятельности.	58	отлично
4.	Обеспечении безопасной среды медицинской организации.	40	отлично
5.	Обеспечение инфекционной безопасности пациента.	40	отлично
6.	Обеспечение благоприятной психологической среды.	58	отлично
7.	Терминальные состояния.	40	отлично
8.	Базовая сердечная лёгочная реанимация.	56	отлично
9.	Оказание доврачебной медицинской помощи при состояниях и заболеваниях, представляющих угрозу для жизни.	58	отлично
10.	Помощь пострадавшим в условиях чрезвычайных ситуаций.	40	отлично

Всего: 504 учебных часов



Руководитель

*А. М. Кумыкова*

Кумыкова А. М.

Секретарь

*М. С. Разумова*

Разумова М. С.



Фамилия, имя, отчество **ФАИКОВ**

**АЛЬБЕРТ РАСУЛДЖАНОВИЧ**

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

С **21** **“** **сентября** **2020** г. по **30** **“** **декабря** **2020** г.

прошел(а) профессиональную переподготовку в (на)

**Автономной некоммерческой образовательной организации дополнительного профессионального**  
(наименование образовательного учреждения(подразделения)  
образования

**Центральный институт повышения квалификации и профессиональной переподготовки**  
дополнительного профессионального образования)

по программе **Скорая и неотложная помощь**  
(наименование программы)

**дополнительного профессионального образования)**

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

организации, учреждения)

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

**«Медицинская защита в чрезвычайных ситуациях»**



Настоящий диплом свидетельствует о том, что

**ФАИКОВ**

**АЛБЕРТ РАСУЛДЖАНОВИЧ**

прошел(а) профессиональную переподготовку в (на)

Автономной некоммерческой образовательной организации  
дополнительного профессионального образования  
«Центральный институт повышения квалификации и  
профессиональной переподготовки»

с 21.09.2020 г. по 30.12.2020 г.

Решением экзаменационной комиссии от

30 декабря 2020 г. протокол № 4238922-У

Диплом подтверждает присвоение квалификации

**Фельдшер скорой медицинской помощи**

и дает право на ведение профессиональной деятельности по специальности

**Скорая и неотложная помощь**

Председатель комиссии 

Кумыкова А.М.

Руководитель



Кумыкова А.М.

Секретарь



Разумова М.С.

**ДИПЛОМ**

О ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКЕ

**092410342811**

Регистрационный номер

2012-6093

Города

Учкескен

Дата выдачи

30 декабря 2020 года

