

Настоящий диплом свидетельствует о том, что

**МАЛЛАЕВА
ЛЮДМИЛА АЛЕКСЕЕВНА**

прошел(а) профессиональную переподготовку в (на)

Автономной некоммерческой организации
дополнительного профессионального образования
«Центральный многопрофильный институт»
с 09.09.2019 г. по 30.12.2019 г.

Решением экзаменационной комиссии от

30 декабря 2019 г. протокол № 38/63119-М

диплом подтверждает присвоение квалификации

Врач-физиотерапевт

и дает право на ведение профессиональной деятельности по специальности

Физиотерапия



Председатель комиссии

Руководитель

Секретарь

Тамбиев А. Х.

Тамбиев А. Х.

Кравченко И. М.

ДИПЛОМ

О ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКЕ

772411053226

Регистрационный номер

37263

Город

Москва

Дата выдачи

30 декабря 2019 года

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.

Приложение к диплому № 772411053226

Фамилия, имя, отчество МАЛЛАЕВА ЛЮДМИЛА АЛЕКСЕЕВНА

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

с " 09 " сентября 2019 г. по " 30 " 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)

«Использование физиотерапевтических методов в клинической практике»