

РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ

Автономная некоммерческая образовательная
организация дополнительного профессионального
образования

«Центральный институт повышения квалификации и
профессиональной переподготовки»

СВИДЕТЕЛЬСТВО

О ПРОФЕССИИ РАБОЧЕГО,
ДОЛЖНОСТИ СЛУЖАЩЕГО

3324092378905

Документ о квалификации

Регистрационный №

2005-1086

Дата выдачи

21 мая 2020 года

Город

Учккен

Настоящее свидетельство подтверждает, что

СУХОЙВАН

Валентина Степановна

освоила(а) программу профессионального обучения

Санитар медицинских организаций

Председатель
аттестационной комиссии

Кумыкова А. М.

Руководитель
образовательной организации

Кумыкова А. М.



Фамилия, имя, отчество **СУХОЙВАН**

Валентина Степановна

Дата рождения **08.03.1962 г.**

Документ о предшествующем уровне образования
Аттестат о среднем общем 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 |
|---|------------------------|-----------------|
| Инструкции по проведению дезинфекций предметов ухода, оборудования, инвентаря, емкостей многократного применения для медицинских отходов. | 54 | отлично |
| Методы безопасного обезвреживания инфицированных и потенциально инфицированных отходов | 58 | отлично |
| Методы безопасного обезвреживания чрезвычайно эпидемиологических опасных отходов | 50 | отлично |
| Способы обеззараживания воздуха и проветривания палат, помещений, кабинетов | 40 | отлично |
| Правила инфекционной безопасности при выполнении трудовых действий | 50 | отлично |
| Требования охраны труда, меры пожарной безопасности, порядок действий при чрезвычайных ситуациях | 48 | отлично |
| Всего: 300 учебных часов | | |

АНОО ДПО «Центральный институт
повышения квалификации
и профессиональной
переподготовки»

**Приложение к
СВИДЕТЕЛЬСТВУ**
о профессии рабочего,
должности служащего
№ **3324092378905**
2005-1086

(регистрационный номер)
21 мая 2020 года

(дата выдачи)

*Решением
аттестационной
комиссии*
21.05.2020 г.

от _____ года

ПРИСВОЕНА КВАЛИФИКАЦИЯ
Санитар(ка)
медицинских
организаций

Председатель
аттестационной
комиссии

Руководитель

Секретарь

