



РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ

Настоящий сертификат  
свидетельствует о том, что

**АХМЕДОВА**

**Надежда Шапиловна**

Решением  
экзаменационной комиссии при

Автономной некоммерческой образовательной организации  
дополнительного профессионального образования  
«Центральный институт повышения квалификации и  
профессиональной переподготовки»  
протокол № 50/23820-У от 01 апреля 2020 г.

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

**Терапия**

**СЕРТИФИКАТ**  
**СПЕЦИАЛИСТА**  
**1109242317802**

СЕРТИФИКАТ ЯВЛЯЕТСЯ ДОКУМЕНТОМ  
ГОСУДАРСТВЕННОГО ОБРАЗЦА

Регистрационный №  
2004-1490

Город  
Учкеев

Дата выдачи  
01 апреля 2020 года

Сертификат действителен в течение 5 лет.

Председатель экзаменационной  
(государственной аттестационной)  
экзаменационной) комиссии  
Ректор/Директор/Руководитель  
Секретарь





РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ

Настоящее удостоверение свидетельствует о том, что

**Ахмедова Надежда Шапиловна**

с 02.03.2020 г. по 01.04.2020 г.

прошел(а) повышение квалификации в (на)

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

по программе

**Терапия**

в объеме 144 учебных часов

за время обучения сдана(а) экзамены и зачтены по основным дисциплинам программы

О ПОВЫШЕНИИ КВАЛИФИКАЦИИ

**092412160204**

# УДОСТОВЕРЕНИЕ

Документ о квалификации

Регистрационный номер

2004-1491

Города

Учкеекен

Дата выдачи

01 апреля 2020 года

Наименование	Объем	Оценка
Общие методы обследования терапевтических больных	16	зачет
Болезни сердечнососудистой системы	18	зачет
Ревматические болезни	32	зачет
Болезни органов пищеварения	30	зачет
Болезни почек	30	зачет
Болезни органов кроветворения	18	зачет



Подпись  
Секретарь

*С. М. Кумыкова*

Кумыкова А. М.  
Разумова М. С.