



РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ

# СЕРТИФИКАТ СПЕЦИАЛИСТА

**1177242269559**

СЕРТИФИКАТ ЯВЛЯЕТСЯ ДОКУМЕНТОМ  
ГОСУДАРСТВЕННОГО ОБРАЗЦА

Регистрационный №

3,1876

Город

Москва

Дата выдачи

31 декабря 2019 года

Настоящий сертификат  
свидетельствует о том, что

**ЧИРЛОВ**

**Антон Борисович**

Решением  
экзаменационной комиссии при

Автономной некоммерческой организации  
дополнительного профессионального образования  
«Центральный многопрофильный институт»  
протокол № 42/70119-М от 31 декабря 2019 г.

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

**Инфекционные болезни**

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.	Учение об инфекционном процессе	100	отлично
2.	Кишечные инфекции и инвазии	30	отлично
3.	Инфекции дыхательных путей	100	отлично
4.	Кровяные инфекции	24	отлично
5.	Инфекции наружных покровов	108	отлично
6.	Природно-очаговые инфекции	36	отлично
7.	Особо опасные инфекции	28	отлично
8.	Этика и деонтология в работе врача-инфекциониста	52	отлично
9.	Амбулаторная помощь инфекционным больным.	26	отлично

Всего: 504 учебных часов



Руководитель

Тамбиев А. Х.

Секретарь

Кравченко И. М.

Приложение к диплому № 772410823837

Фамилия, имя, отчество **ЧИРЛОВ**

**АНТОН БОРИСОВИЧ**

имеет документ об образовании **ВЫСШЕМ**

(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 **Инфекционные болезни**

(наименование программы)

дополнительного профессионального образования)

прошел(а) стажировку в (на)

(наименование предприятия,

организации, учреждения)

защитил(а) аттестационную работу на тему

(наименование темы)

**«Классификация видов инфекционных заболеваний»**

**ДИПЛОМ**  
О ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКЕ

**772410823837**

Регистрационный номер

31877

Город

Москва

Дата выдачи

31 декабря 2019 года

Настоящий диплом свидетельствует о том, что

**ЧИРЛОВ**  
**Антон Борисович**

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 № 42/70119-М

диплом подтверждает присвоение квалификации

**Врач-инфекционист**

и дает право на ведение профессиональной деятельности по специальности

**Инфекционные болезни**



Председатель комиссии

Руководитель

Секретарь

*[Signature]*

Тамбиев А. Х.

*[Signature]*

Тамбиев А. Х.

*[Signature]*

Кравченко И. М.