



РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ

**СЕРТИФИКАТ**

**СПЕЦИАЛИСТА**

**1177242269046**

СЕРТИФИКАТ ЯВЛЯЕТСЯ ДОКУМЕНТОМ  
ГОСУДАРСТВЕННОГО ОБРАЗЦА

Регистрационный №  
31868

Город  
Москва

Дата выдачи  
17 декабря 2019 года

Настоящий сертификат  
свидетельствует о том, что

**БРУСНИЧНИКОВ**

**Павел Александрович**

Решением  
экзаменационной комиссии при

Автономной некоммерческой организации  
дополнительного профессионального образования  
«Центральный многопрофильный институт»  
протокол № 2/52619- М от 17 декабря 2019 г.

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

**Организация здравоохранения и  
общественное здоровье**

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.	Теоретические основы Организации здравоохранения и общественного здоровья	90	отлично
2.	Общественное здоровье и факторы, его определяющие. Система охраны здоровья населения.	92	отлично
3.	Общественное здравоохранение	76	отлично
4.	Основы менеджмента	76	отлично
5.	Менеджмент и маркетинг в здравоохранении	76	отлично
6.	Экономика здравоохранения	62	отлично
7.	Социология медицины	36	отлично
8.	Основы медицинского законодательства и права	42	отлично
9.	Введение в информационные технологии	26	отлично

Всего: 576 учебных часов



Руководитель  Гамонов А. Х.

Секретарь  Кравченко И. М.



Фамилия, имя, отчество **БРУСНИЧНИКОВ**

**ПАВЕЛ АЛЕКСАНДРОВИЧ**

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

С **“26”** августа **2019** г. по **“17”** 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 **Организация здравоохранения и**  
(наименование программы)

**общественное здоровье**

дополнительного профессионального образования)

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

организации, учреждения)

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

**«Современные проблемы медицинской этики и**

**деонтологии»**



**ДИПЛОМ**  
О ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКЕ

772410823842

Регистрационный номер

31867

Город

Москва

Дата выдачи

17 декабря 2019 года

Настоящий диплом свидетельствует о том, что

**БРУСНИЧНИКОВ**  
**Павел Александрович**

прошел(а) профессиональную переподготовку в (на)

Автономной некоммерческой организации  
дополнительного профессионального образования  
«Центральный многопрофильный институт»  
с 26.08.2019 г. по 17.12.2019 г.

Решением экзаменационной комиссии от

17 декабря 2019 г. протокол № 2/52619- М

диплом подтверждает присвоение квалификации

**Руководитель, заместитель руководителя медицинской  
организации**

и дает право на ведение профессиональной деятельности по специальности

**Организации здравоохранения и общественного здоровья**



Председатель комиссии

Тамбиев А. Х.

Руководитель

Тамбиев А. Х.

Секретарь

Кравченко И. М.