



РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ

# СЕРТИФИКАТ СПЕЦИАЛИСТА

1109242472171

СЕРТИФИКАТ ЯВЛЯЕТСЯ ДОКУМЕНТОМ  
ГОСУДАРСТВЕННОГО ОБРАЗЦА

Регистрационный №  
2012-4608

Город  
Учкеекн

Дата выдачи  
24 декабря 2020 года

Настоящий сертификат  
свидетельствует о том, что  
**СОЛТАХАНОВ**  
**МУСА МАГОМЕДОВИЧ**

Решением  
экзаменационной комиссии при  
Автономной некоммерческой образовательной организации  
дополнительного профессионального образования  
«Центральный институт повышения  
квалификации и профессиональной переподготовки»  
протокол № 51/53320-У от 24 декабря 2020 г.

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

**Стоматология**

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.	Топографическая анатомия и оперативная хирургия челюстно-лицевой области и шеи	68	отлично
2.	Методы обследования в стоматологии	54	отлично
3.	Физиотерапия в стоматологии	38	отлично
4.	Вопросы анестезиологии в стоматологии.	50	отлично
5.	Неотложные состояния.	25	отлично
6.	Операция удаления зубов. Общие и местные осложнения.	54	отлично
7.	Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области	54	отлично
8.	Заболевания и повреждения ВНЧС	46	отлично
9.	Хирургическое лечение заболеваний пародонта	41	отлично
10.	Неврогенные заболевания лица и челюстей	14	отлично
11.	Врожденные пороки и аномалии Развития лица и челюстей	60	отлично

Всего: 504 учебных часов



Руководитель \_\_\_\_\_

*А. М. Кумыкова*

Кумыкова А. М.

Секретарь \_\_\_\_\_

*М. С. Разумова*

Разумова М. С.



Приложение к диплому № 092412159483

Фамилия, имя, отчество СОЛТАХАНОВ

МУСА МАГОМЕДОВИЧ

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

С “16” “ сентября 2020 г. по “24” “ декабря 2020 г.

прошел(а) профессиональную переподготовку в (на) \_\_\_\_\_

Автономной некоммерческой образовательной организации дополнительного профессионального

(наименование образовательного учреждения (подразделения)  
образования)

Центральный институт повышения квалификации и профессиональной переподготовки»  
дополнительного профессионального образования)

по программе Стоматология  
(наименование программы)

дополнительного профессионального образования)

прошел(а) стажировку в (на) \_\_\_\_\_

(наименование предприятия,

организации, учреждения)

защитил(а) аттестационную работу на тему \_\_\_\_\_

(наименование темы)

«Клиника хронических пульпитов: фиброзный,  
гипертрофический, гангренозный»



О ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКЕ

# ДИПЛОМ

092412159483

Регистрационный номер

2012-4609

Города

Учкескен

Дата выдачи

24 декабря 2020 года

Настоящий диплом свидетельствует о том, что

**СОЛТАХАНОВ**

**МУСА МАГОМЕДОВИЧ**

прошел(а) профессиональную переподготовку в (на)

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

с 16.09.2020 г. по 24.12.2020 г.

Решением экзаменационной комиссии от

24 декабря 2020 г. протокол № 51/53320-У

Диплом подтверждает присвоение квалификации

**Зубной врач**

и дает право на ведение профессиональной деятельности по специальности

**Стоматология**



Председатель комиссии

Кумыикова А. М.

Курсоводитель

Кумыикова А. М.

Секретарь

Разумова М. С.