



РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ

# СЕРТИФИКАТ

СПЕЦИАЛИСТА

1177242710674

СЕРТИФИКАТ ЯВЛЯЕТСЯ ДОКУМЕНТОМ  
ГОСУДАРСТВЕННОГО ОБРАЗЦА

Регистрационный №  
2012-52932

Город  
Москва

Дата выдачи  
07 декабря 2020 года

Настоящий сертификат  
свидетельствует о том, что

**МАХМУДОВ**

**Тимур Ахмедович**

Решением  
экзаменационной комиссии при

Автономной некоммерческой организации  
дополнительного профессионального образования  
«Центральный многопрофильный институт»  
протокол 12/421-М от 07 декабря 2020 г.

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

**Стоматология**

Сертификат действителен в течение 12 месяцев

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

Тамбоев А. Х.

Секретарь

Кравченко И. М.



Фамилия, имя, отчество **МАХМУДОВ**

**ТИМУР АХМЕДОВИЧ**

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

С **31** **“** августа **2020** г. по **“ 07 “** декабря **2020**.

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

Автономной некоммерческой организации дополнительного профессионального  
(наименование образовательного учреждения(подразделения)

образования «Центральный многопрофильный институт»

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)

«Избирательное пришлифовывание»



Настоящий диплом свидетельствует о том, что

**МАХМУДОВ**

**Тимур Ахмедович**

прошел(а) профессиональную переподготовку в (на)

Автономной некоммерческой организации дополнительного

профессионального образования

«Центральный многопрофильный институт»

с 31.08.2020 г. по 07.12.2020 г.

Решением экзаменационной комиссии от

07 декабря 2020 г. протокол № 12/421-М

Диплом подтверждает присвоение квалификации

**Зубной врач**

и дает право на ведение профессиональной деятельности по специальности

**Стоматологии**

**ДИПЛОМ**

О ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКЕ

**772413328713**

Регистрационный номер

**2012-52933**

Города

**Москва**

Дата выдачи

**07 декабря 2020 года**



Председатель комиссии  Тамбовев А. Х.

Руководитель  Тамбовев А. Х.

Секретарь  Кравченко И. М.