

РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ

Автономная некоммерческая образовательная  
организация дополнительного профессионального  
образования  
«Центральный институт повышения квалификации  
и профессиональной переподготовки»

Настоящее свидетельство подтверждает, что

**ДАНИЛИНА  
Ирина Михайловна**

освоил(а) программу профессионального обучения

## СВИДЕТЕЛЬСТВО

О ПРОФЕССИИ РАБОЧЕГО,  
ДОЛЖНОСТИ СЛУЖАЩЕГО

**3324092206974**

Документ о квалификации

Регистрационный №

2007-1547

Дата выдачи

28 июля 2020 года

Города

Учткен

**Младшая медицинская сестра по уходу  
за больными**

Председатель  
аттестационной комиссии

Кумыкова А. М.

Руководитель  
образовательной организации

Кумыкова А. М.



Фамилия, имя, отчество **ДАНИЛИНА**

**Ирина Михайловна**

Дата рождения **13.07.1971 г.**

Документ о предшествующем уровне образования

**Аттестат о среднем общем образовании**

За время обучения сдал(а) зачеты, экзамены по следующим дисциплинам (модулям), прошел(а) учебную (производственное обучение) и производственную практику, итоговую аттестацию

Наименование предметов	Общее количество часов	Итоговая оценка
Организация работы лечебных учреждений. Значение общего ухода за больными	36	отлично
Профессиональная этика в работе младшей медицинской сестры	36	отлично
Основы анатомии, физиологии и патологии	36	отлично
Основы микробиологии, гигиены и экологии человека	36	отлично
Мероприятия по обеспечению личной гигиены больного	36	отлично
Участие в организации безопасной окружающей среды для участников лечебно-диагностического процесса	38	отлично
Технология оказания медицинских услуг (несложных медицинских манипуляций)	36	отлично
Питание больных. Наблюдение и уход за пациентами и с различными профилями заболеваний	46	отлично

Всего: 300 учебных часов

АНОО ДПО «Центральный институт

повышения квалификации и профессиональной переподготовки»

**Приложение к  
СВИДЕТЕЛЬСТВУ**

о профессии рабочего, должности служащего  
№ **3324092206974**  
2007-1547

(регистрационный номер)  
28 июля 2020 года

(дата выдачи)

Решением  
аттестационной  
комиссии  
28.07.2020

от \_\_\_\_\_ года

ПРИСВОЕНА КВАЛИФИКАЦИЯ  
**Младшая медицинская  
сестра по уходу за больными**

Председатель  
аттестационной  
комиссии

*[Подпись]*

Руководитель

*[Подпись]*

Секретарь

*[Подпись]*

