

РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ

# СЕРТИФИКАТ СПЕЦИАЛИСТА

1109242235161

СЕРТИФИКАТ ЯВЛЯЕТСЯ ДОКУМЕНТОМ  
ГОСУДАРСТВЕННОГО ОБРАЗЦА

Регистрационный №  
6998-19

Город  
Учккен

Дата выдачи  
31 декабря 2019 года

Настоящий сертификат  
свидетельствует о том, что  
**АЛЕКСАНДРОВСКИЙ**  
**Игорь Владимирович**

Решением  
экзаменационной комиссии при

Автономной некоммерческой образовательной организации  
дополнительного профессионального образования  
«Центральный институт повышения квалификации и  
профессиональной переподготовки»  
протокол № 42/100519-У от 31 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 *С.М. Кумыкова* А. М.

Ректор/Директор/Руководитель *С.М. Кумыкова* А. М.  
Секретарь *С.М. Кумыкова* А. М.  
*С.М. Кумыкова* А. М.





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	66	отлично
2.	Общественное здоровье и факторы, его определяющие Система охраны здоровья населения.	84	отлично
3.	Общественное здравоохранение	76	отлично
4.	Основы менеджмента	76	отлично
5.	Менеджмент и маркетинг в здравоохранении	96	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: 564 учебных часов



Руководитель

Кумыкова А. М.

Секретарь

Разумова М. С.



Фамилия, имя, отчество **АЛЕКСАНДРОВСКИЙ**

**ИГОРЬ ВЛАДИМИРОВИЧ**

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

С **06** " **сентября** **2019** г. по **31** " **декабря** **2019** г.

прошел(а) профессиональную переподготовку в (на) \_\_\_\_\_  
Автономной некоммерческой образовательной организации дополнительного профессионального образования

(наименование образовательного учреждения(подразделения))

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

по программе **Организация здравоохранения и общественное здоровье**  
(наименование программы)

дополнительного профессионального образования)

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

организации, учреждения)

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

**«Современные задачи и функции здравоохранения в России»**



Настоящий диплом свидетельствует о том, что

**АЛЕКСАНДРОВСКИЙ  
Игорь Владимирович**

прошел(а) профессиональную переподготовку в (на)  
Автономной некоммерческой образовательной организации  
дополнительного профессионального образования  
«Центральный институт повышения квалификации и  
профессиональной переподготовки»  
с 06.09.2019 г. по 31.12.2019 г.

Решением экзаменационной комиссии от

31 декабря 2019 г. протокол № 42/100519-У

диплом подтверждает присвоение квалификации

**Руководитель, заместитель руководителя медицинской  
организации**

и дает право на ведение профессиональной деятельности по специальности

**Организация здравоохранения и общественное здоровье**



Председатель комиссии *Алиев* Кумыкова А. М.

Руководитель *Алиев* Кумыкова А. М.

Секретарь *Разумов* Разумова М. С.

**ДИПЛОМ**

О ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКЕ

**092410342590**

Регистрационный номер

6999-19

Города

Учкёкен

Дата выдачи

31 декабря 2019 года