

РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ

Настоящее свидетельство подтверждает, что

Автономная некоммерческая образовательная  
организация дополнительного профессионального  
образования

«Центральный институт повышения квалификации и  
профессиональной переподготовки»

**ЗАБОЛОТСКАЯ  
АЛЛА ВЛАДИМИРОВНА**

освоил(а) программу профессионального обучения

**Санитар**

# СВИДЕТЕЛЬСТВО

О ПРОФЕССИИ РАБОЧЕГО,  
ДОЛЖНОСТИ СЛУЖАЩЕГО

**3324093343338**

*Документ о квалификации*

Регистрационный №

**2108-1436**

Дата выдачи

**02 августа 2021 года**

Город

**Учкекен**

Председатель  
аттестационной комиссии

Кумыкова А. М.

Руководитель  
образовательной организации

Кумыкова А. М.





Фамилия, имя, отчество **ЗАБОЛОТСКАЯ**  
**АЛЛА ВЛАДИМИРОВНА**

Дата рождения **28.07.1966 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	54	отлично
Профессиональная этика в работе санитар(ки).	36	отлично
Основы анатомии, физиологии и патологии человеческого организма.	30	отлично
Мероприятия по обеспечению личной гигиены больного, перемещение и транспортировка материальных объектов и медицинских отходов.	40	отлично
Организация доставки пищи, питание больных.	50	отлично
Технология оказания медицинских услуг (несложных медицинских манипуляций).	50	отлично
Санитарное содержание помещений, оборудования, инвентаря.	20	отлично
Участие санитар(ки) в реализации ритуальных услуг	20	отлично
Всего: 300 учебных часов		

АНОО ДПО «Центральный институт

повышения квалификации и профессиональной переподготовки»

**Приложение к СВИДЕТЕЛЬСТВУ**

о профессии рабочего, должности служащего  
**3324093343338**

**2108-1436**

(регистрационный номер)

**02 августа 2021 года**

(дата выдачи)

Решением  
аттестационной  
комиссии

от **02.08.2021** года

ПРИСВОЕНА КВАЛИФИКАЦИЯ

**Санитар**

Председатель  
аттестационной  
комиссии

*[Подпись]*

Руководитель

*[Подпись]*

Секретарь

*[Подпись]*

