

РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ

Автономная некоммерческая образовательная  
организация дополнительного профессионального  
образования

«Центральный институт повышения квалификации  
и профессиональной переподготовки»

Настоящее свидетельство подтверждает, что

**ПОДУФАЛОВА**

**Виктория Михайловна**

освоил(а) программу профессионального обучения

# СВИДЕТЕЛЬСТВО

О ПРОФЕССИИ РАБОЧЕГО,  
ДОЛЖНОСТИ СЛУЖАЩЕГО

**3324092379228**

*Документ о квалификации*

Регистрационный №

2011-2210

Дата выдачи

16 ноября 2020 года

Города

Учкеекен

**Младшая медицинская сестра по уходу  
за больными**



Председатель  
аттестационной комиссии

Руководитель  
образовательной организации



Фамилия, имя, отчество **ПОДУФАЛОВА**

**Виктория Михайловна**

Дата рождения **14.02.1968 г.**

Документ о предшествующем уровне образования

**Диплом о высшем профессиональном 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  
№ **3324092379228**

**2011-2210**

(регистрационный номер)

**16 ноября 2020 года**  
(дата выдачи)

Решением  
аттестационной  
комиссии

от **16.11.2020 г.** года

ПРИСВОЕНА КВАЛИФИКАЦИЯ

**Младшая медицинская сестра по уходу за больными**

Председатель  
аттестационной  
комиссии

*[Подпись]*

Руководитель

*[Подпись]*

Секретарь

*[Подпись]*

