



РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ

**СЕРТИФИКАТ**

**СПЕЦИАЛИСТА**

**1177242268814**

СЕРТИФИКАТ ЯВЛЯЕТСЯ ДОКУМЕНТОМ  
ГОСУДАРСТВЕННОГО ОБРАЗЦА

Регистрационный №

32670

Город

Москва

Дата выдачи

30 декабря 2019 года

Настоящий сертификат  
свидетельствует о том, что

**ПОКЛОНСКИЙ**

**Андрей Андреевич**

Решением  
экзаменационной комиссии при  
Автономной некоммерческой организации  
дополнительного профессионального образования  
«Центральный многопрофильный институт»  
протокол № 86/41319-МК от 30 декабря 2019 г.

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

**Физиотерапия**

Сертификат действителен в течение 5 лет

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.	Введение. Основы права.	8	отлично
2.	Электролечение, аэрозольтерапия	108	отлично
3.	Фототерапия	32	отлично
4.	Магнитотерапия	10	отлично
5.	Ультразвуковая терапия	14	отлично
6.	Водолечение	16	отлично
7.	Теплолечение	14	отлично
8.	Организация работы физиотерапевтического отделения	4	отлично
9.	Физиотерапия в детской практике	20	отлично
10.	Техника безопасности при работе в физиотерапевтическом отделении	6	отлично
11.	Философия сестринского дела.	12	отлично
12.	Медицинская психология	18	отлично
13.	Инфекционная безопасность и инфекционный контроль	2	отлично
14.	Формирование навыков работы с программой "Тест"	24	отлично
14.	Медицина катастроф	24	отлично

Всего: 288 учебных часов



Руководитель  
Секретарь

*[Handwritten signatures]*

Тамбиев А. Х.

Кравченко И. М.



Приложение к диплому № 772410823982

Фамилия, имя, отчество **ПОКЛОНСКИЙ**

**АНДРЕЙ АНДРЕЕВИЧ**

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

С **“ 04 “** ноября **2019** г. по **“ 30 “** декабря **2019** г.

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

Автономной некоммерческой организации дополнительного профессионального

(наименование образовательного учреждения (подразделения)  
образования **«Центральный многопрофильный институт»**

дополнительного профессионального образования)

по программе **Физиотерапия**

(наименование программы)

дополнительного профессионального образования)

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

организации, учреждения)

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

**«Ультразвуковая терапия»**



**ДИПЛОМ**  
О ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКЕ

**772410823982**

Регистрационный номер

**32669**

Город

Москва

Дата выдачи

30 декабря 2019 года

Настоящий диплом свидетельствует о том, что

**ПОКЛОНСКИЙ**  
**Андрей Андреевич**

прошел(а) профессиональную переподготовку в (на)

Автономной некоммерческой организации  
дополнительного профессионального образования  
«Центральный многопрофильный институт»  
с 04.11.2019 г. по 30.12.2019 г.

Решением экзаменационной комиссии от

30 декабря 2019 г. протокол № 86/41319-МК

диплом подтверждает присвоение квалификации

**Медицинская сестра отделений и кабинетов**  
**физиотерапии**

и дает право на ведение профессиональной деятельности по специальности

**Физиотерапия**



Председатель комиссии

Заместитель

Секретарь

Тамбиев А. Х.

Тамбиев А. Х.

Кравченко И. М.