

Настоящее свидетельство подтверждает, что

**КОЙЧУЕВА**  
**ЗУХРА ЗАЛИБЕКОВНА**  
освоил(а) программу профессионального обучения

## Медицинский регистратор

3324093342669

Регистрационный №

Дата выдачи

Город

Председатель  
аттестационной комиссии

Руководитель  
образовательной организации



Кумыкова А. М.

Кумыкова А. М.

225



Фамилия, имя, отчество **КОЙЧУЕВА**

**ЗУХРА ЗАЛИБЕКОВНА**

Дата рождения **18.08.1987 г**

Документ о предшествующем уровне образования

**Аттестат об основном 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
Система и политика здравоохранения в РФ. Трудовое право	36	отлично
Медицина катастроф и первая помощь	36	отлично
Санитарно-противоэпидемический режим организаций, осуществляющих медицинскую деятельность	36	отлично
Организация дезинфекционной деятельности	82	отлично
Основы медицинских знаний	104	отлично
Технология профессиональной деятельности	82	отлично
Безопасность профессиональной деятельности и контроль	56	отлично

Всего: 432 учебных часов

АНОО ДПО «Центральный институт

повышения квалификации и профессиональной переподготовки»

**Приложение к  
СВИДЕТЕЛЬСТВУ**  
о профессии рабочего,  
должности служащего  
№ **3324093342669**  
**2012-5525**

(регистрационный номер)

**28 декабря 2020 года**  
(дата выдачи)

Решением  
аттестационной  
комиссии

от **28.12.2020** года

ПРИСВОЕНА КВАЛИФИКАЦИЯ

**Медицинский  
регистратор**

Председатель  
аттестационной  
комиссии

Руководитель

Секретарь

