



# СЕРТИФИКАТ СПЕЦИАЛИСТА

1109242155989

СЕРТИФИКАТ ЯВЛЯЕТСЯ ДОКУМЕНТОМ  
ГОСУДАРСТВЕННОГО ОБРАЗЦА

Регистрационный №

6657-19

Город

Учкекен  
Дата выдачи

25 декабря 2019 года

Настоящий сертификат  
свидетельствует о том, что

**ВОРОБЬЕВА**

## Наталья Павловна

Решением  
экзаменационной комиссии при

Автономной некоммерческой образовательной организации  
дополнительного профессионального образования  
«Центральный институт повышения  
квалификации и профессиональной переподготовки»  
протокол № 7/24919-У от 25 декабря 2019 г.

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

## Инфекционные болезни

Сертификат действителен в течение 5 лет.

Председатель экзаменационной  
(государственной аттестационной/  
экзаменационной) комиссии

Ректор / Директор / Руководитель

Секретарь

Кумыкова А. М.

Кумыкова А. М.

Бостанова Х. М.



За время обучения студ(а) зачеты и экзамены по следующим дисциплинам:

№ № п/п	Наименование	Количество часов	Оценка
1.	Учение об инфекционном процессе	100	отлично
2.	Кишечные инфекции и инвазии	30	отлично
3.	Инфекции дыхательных путей	100	отлично
4.	Кровяные инфекции	24	отлично
5.	Инфекции наружных покровов	108	отлично
6.	Природно-очаговые инфекции	36	отлично
7.	Особо опасные инфекции	28	отлично
8.	Этика и деонтология в работе врача-инфекциониста	52	отлично
9.	Амбулаторная помощь инфекционным больным	26	отлично

Всего: 504 учебных часов



Руководитель *А.М. Кумыкова*  
 Секретарь *Х.М. Бостанова*



Фамилия, имя, отчество **ВОРОБЬЕВА**

**НАТАЛЬЯ ПАВЛОВНА**

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

С **“ 03 ”** сентября **— 2019 г.** по **“ 25 ”** декабря **— 2019**  
прошел(а) профессиональную переподготовку в (на)

Автономной некоммерческой образовательной организации дополнительного профессионального  
(наименование образовательного учреждения (подразделения)

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

по программе **Инфекционные болезни**  
(наименование программы)

дополнительного профессионального образования)  
прошел(а) стажировку в (на)  
(наименование предприятия,

организации, учреждения)

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

«Эпидемиологический процесс и карантин»



Настоящий диплом свидетельствует о том, что

**БОРОБЬЕВА**

**Наталья Павловна**

прошла(а) профессиональную переподготовку в (на)

Автономной некоммерческой образовательной организации  
дополнительного профессионального образования  
«Центральный институт повышения квалификации и  
профессиональной переподготовки»  
с 03.09.2019 г. по 25.12.2019 г.

Решением экзаменационной комиссии от

25 декабря 2019 г. протокол № 17/24919-У

Диплом подтверждает присвоение квалификации

**Врач-инфекционист**

и дает право на ведение профессиональной деятельности по специальности

**Инфекционные болезни**

**ДИПЛОМ**

О ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКЕ

**092410920516**

Регистрационный номер

6658-19

Города

Учкенен

Дата выдачи

25 декабря 2019 года



Председатель комиссии

Руководитель

Секретарь

Кумыкова А. М.

Кумыкова А. М.

Бостанова Х. М.