

УДОСТОВЕРЕНИЕ

О ПОВЫШЕНИИ КВАЛИФИКАЦИИ

Настоящее удостоверение выдано *Дагджиевой*
(фамилия, имя, отчество)

..... *Земине Шукриевне*

в том, что он(а) с «07» сентября 2020 г. по «30» сентября 2020 г.

прошел(а) обучение в (на) *Общество с ограниченной*
(наименование)

..... *ответственностью «Многопрофильная академия развития и*
образовательного учреждения (подразделения) дополнительного профессионального образования)

..... *технологий»*

по *«Стоматология терапевтическая»*
(наименование проблемы, темы, программы дополнительного профессионального образования)

*Удостоверение является документом
о повышении квалификации*

в объеме *144 часа*
(количество часов)

..... *«МАРТ»* *Ректор (директор)* *Королев А.В.*

М.П.

..... *Секретарь* *Потапкин Е.А.*

Регистрационный номер *ПК300920/69*

Город *Москва* Год *2020*

УЧЕБНО-КОНСУЛЬТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР АЛТАЙСКОЙ
КРАЕВОЙ ОБЩЕСТВЕННОЙ ОРГАНИЗАЦИИ
КУРОРТОЛОГОВ, ФИЗИОТЕРАПЕВТОВ

ДИПЛОМ

О ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКЕ

222403353435

Документ о квалификации

Регистрационный номер

330

Город

БАРНАУЛ

Дата выдачи

30.04.2016

Настоящий диплом свидетельствует о том, что

Дагджиева

Земине Шукриевна

прошел(а) профессиональную переподготовку в (на)

УКЦ АКООКФ

Решением от

30.04.2016 протокол 16

диплом предоставляет право
на ведение профессиональной деятельности в сфере

Стоматология терапевтическая



Председатель комиссии

[Signature] В.В. АЛЕКСАНДРОВ

Руководитель

[Signature] В.В. АЛЕКСАНДРОВ

Секретарь

[Signature] М.А. ТАЙЛАШЕВА



РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ
УКЦ АКООКФ

СЕРТИФИКАТ СПЕЦИАЛИСТА

1122240955369

СЕРТИФИКАТ ЯВЛЯЕТСЯ ДОКУМЕНТОМ
ГОСУДАРСТВЕННОГО ОБРАЗЦА

Регистрационный номер
903

Город
Барнаул

Дата выдачи
30 апреля 2016 года

Настоящий сертификат
свидетельствует о том, что

**ДАГДЖИЕВА
Земине Шукриевна**

Решением
экзаменационной комиссии при

Учебно-консультационном центре Алтайской краевой
общественной организации курортологов, физиотерапевтов
протокол 16 от 30 апреля 2016 года

Допущен к осуществлению медицинской
или фармацевтической деятельности
по специальности

стоматология терапевтическая

Сертификат действителен в течение 5 лет.

Председатель экзаменационной
(государственной аттестационной)
комиссии

В.В. Александров

Ректор/Директор/Руководитель

В.В. Александров

Секретарь

М.А. Тайлашева



УДОСТОВЕРЕНИЕ

О ПОВЫШЕНИИ КВАЛИФИКАЦИИ

Настоящее удостоверение выдано **Дагджиевой**
(фамилия, имя, отчество)

Земине Шукриевне

в том, что он(а) с «07» сентября 2020 г. по «30» сентября 2020 г.

прошел(а) обучение в (на) **Общество с ограниченной**
(наименование)

ответственностью «Многопрофильная академия развития и
образовательного учреждения (подразделения) дополнительного профессионального образования)

технологий»

по **«Стоматология терапевтическая»**
(наименование проблемы, темы, программы дополнительного профессионального образования)

Удостоверение является документом
о повышении квалификации

в объеме **144 часа**
(количество часов)



М.П.

Ректор (директор)

Королев А.В.

Секретарь

Потапкин Е.А.

Регистрационный номер **ПК300920/69**

Город **Москва** Год **2020**



РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ

**СЕРТИФИКАТ
СПЕЦИАЛИСТА**

1177242513460

СЕРТИФИКАТ ЯВЛЯЕТСЯ ДОКУМЕНТОМ
ГОСУДАРСТВЕННОГО ОБРАЗЦА

Регистрационный №
МС 300920/72

Город
Москва

Дата выдачи
30 сентября 2020 года

Настоящий сертификат
свидетельствует о том, что

**Дагджиева
Земине Шукриевна**
Решением

экзаменационной комиссии при

**ОБЩЕСТВЕ С ОГРАНИЧЕННОЙ
ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "МНОГОПРОФИЛЬНОЙ
АКАДЕМИИ РАЗВИТИЯ И ТЕХНОЛОГИЙ"**

Протокол № 300920/15 от 30 сентября 2020 года

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

«Стоматология терапевтическая»

Сертификат действителен в течение 5 лет

Председатель экзаменационной
(государственной аттестационной / *Handwritten signature*
экзаменационной) комиссии **Носова Т.В.**

Ректор / Директор / Руководитель **Королев А.В.**

Секретарь *Handwritten signature* **Потапкин Е.А.
М.П.**





МНОГОПРОФИЛЬНЫЙ УЧЕБНЫЙ ЦЕНТР
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ СТАНДАРТ»

УДОСТОВЕРЕНИЕ О ПОВЫШЕНИИ КВАЛИФИКАЦИИ

Настоящее удостоверение свидетельствует о том, что

Дагджиева

(фамилия, имя, отчество)

Земине Шукриевна

с « **09** » **Ноябрь** **2020** г. по « **02** » **Декабрь** **2020** г.

прошел(а) обучение в (на) **ООО Многопрофильный Учебный**

Центр Дополнительного профессионального образования

(наименование образовательного учреждения (подразделения))

"Образовательный стандарт"

дополнительного профессионального образования)

по **дополнительной профессиональной программе повышения квалификации**

(наименование проблемы, темы дополнительной профессиональной программы)

"Организация здравоохранения и общественное здоровье"


в объеме

144 академических час(-а/-ов)

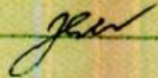
(количество часов)



Ректор (директор)

 **Зинюкова М.В.**

Секретарь

 **Земченко А.Д.**

Регистрационный номер **12/02-ПК00246**

Город **Москва** год **2020** г.

*Удостоверение является документом
установленного образца о повышении квалификации*

РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ

СЕРТИФИКАТ

специалиста

1177181088720

СЕРТИФИКАТ ЯВЛЯЕТСЯ ДОКУМЕНТОМ
ГОСУДАРСТВЕННОГО ОБРАЗЦА

Регистрационный №

№ 1202Р-248

Город

Москва

Дата выдачи

02.12.2020 г.

Настоящий сертификат свидетельствует о том, что

**Дагджиева
Земине Шукриевна**

Решением
экзаменационной комиссии при
Обществе с ограниченной ответственностью
Многопрофильный Учебный Центр
Дополнительного профессионального образования
«Образовательный стандарт»

Протокол № 1220-02Р/248 от 02 декабря 2020 г.

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

**«Организация здравоохранения и общественное
здоровье»**

Сертификат действителен в течение 5 лет.

Председатель экзаменационной
(государственной аттестационной
экзаменационной) комиссии

Макаркина О.Ю.

Ректор / Директор / Руководитель

Зинюкова М.В.

Земченко А.Д.

Секретарь

