



ПОСВІДЧЕННЯ N _____

Видано Брусу
(прізвище,
Миколайовичу Власовичу
по батькові)

М. П. 28 грудня 2019 року він (вона) проходив(ла)
атестацію в атестаційній комісії при

Миколаївському ДООЗ
(найменування органу охорони здоров'я)
і наказом по Миколаївському ДООЗ
(найменування органу охорони здоров'я)

від 28 грудня 2019 року N 703 йому (їй) присвоєна
(підтверджена) кваліфікаційна категорія зі спеціальності

Медсестра
(назва спеціальності згідно з номенклатурою)
висща категорія
(категорія)

Керівник органу охорони здоров'я М. П. (підпис)

Голова атестаційної комісії М. П. (підпис)

М. П. М. П.
код 02012651 ДП
УКРАЇНА

Дійсне до "28" грудня 2024 року

Продовжено до "___" _____ 20__ року

Наказом по _____
(найменування органу охорони здоров'я)

від "___" _____ 20__ року N _____

Керівник органу охорони здоров'я _____ (підпис)

Голова атестаційної комісії _____ (підпис)

М.П.



АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
ГУМАНИТАРНО-ТЕХНИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ

УДОСТОВЕРЕНИЕ О ПОВЫШЕНИИ КВАЛИФИКАЦИИ

Настоящее удостоверение свидетельствует о том, что

Брус

(фамилия, имя, отчество)

Николай Власович

с « **03** » **Сентябрь 2024**

г. по « **27** » **Сентябрь 2024**

г.

Автономной некоммерческой

организации обучение в (на)

организации дополнительного профессионального

образования «Гуманитарно-технический институт»

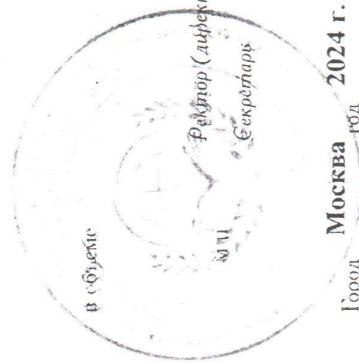
(наименование образовательного учреждения (подразделения)

дополнительного профессионального образования)

по **дополнительной профессиональной программе повышения квалификации**
(наименование программы, темы дополнительной профессиональной программы)
"Хирургия"

144 академических часов

(количество часов)



Ректор (директор)

Секретарь

Смыслов Д.Р.

Поршина Е.Н.

Москва **2024 г.**

Город год

Удостоверение является документом
установленного образца о повышении квалификации

27-09/24-У0086

Регистрационный номер