



Федеральное государственное бюджетное учреждение
«Национальный медицинский исследовательский центр психиатрии и неврологии имени В.М. Бехтерева»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

СЕРТИФИКАТ

Настоящий сертификат выдан

Подтверждает, что он(а) успешно окончил(а) учебный курс:

объемом _____ уч. часов

с « _____ » _____ г. по « _____ » _____ г.

в г. _____

Незнамов Николай Григорьевич
Директор Центра, Президент Российского общества психиатров,
д.м.н., профессор

М.П. _____ г.

РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ

Настоящее удостоверение свидетельствует о том, что

успешно освоил(а) дополнительную профессиональную образовательную программу в

УДОСТОВЕРЕНИЕ

О ПОВЫШЕНИИ КВАЛИФИКАЦИИ

и прошёл(ла) итоговую аттестацию по программе повышения квалификации

14 0017743

Документ о квалификации

Регистрационный номер

Дата выдачи

Руководитель

М.П.



РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ

СЕРТИФИКАТ СПЕЦИАЛИСТА

0278240105347

СЕРТИФИКАТ ЯВЛЯЕТСЯ ДОКУМЕНТОМ
ГОСУДАРСТВЕННОГО ОБРАЗЦА

Регистрационный номер

Город

Дата выдачи

Настоящий сертификат
свидетельствует о том, что

Решением
экзаменационной комиссии при

Допущен к осуществлению медицинской
или фармацевтической деятельности
по специальности

Сертификат действителен в течение 5 лет.

Председатель экзаменационной
(государственной аттестационной)
комиссии

Ректор/Директор/Руководитель

Секретарь

М.П.



РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ

Настоящий диплом свидетельствует о том, что

ДИПЛОМ

О ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКЕ

14 010330

Документ о квалификации

Регистрационный номер

Дата выдачи

успешно освоил(а) дополнительную профессиональную
образовательную программу в

и прошёл(ла) итоговую аттестацию по программе
профессиональной переподготовки

Председатель комиссии

Руководитель

Секретарь

М.П.

Приложение к диплому №

Фамилия, имя, отчество _____

имеет документ об образовании _____
(высшем, среднем профессиональном)

С “ _____ “ _____ г. по “ _____ “ _____ г.

прошел(а) профессиональную переподготовку в (на) _____

(наименование образовательного учреждения(подразделения)

дополнительного профессионального образования)

по программе _____
(наименование программы

дополнительного профессионального образования)

прошел(а) стажировку в (на) _____
(наименование предприятия,

организации, учреждения)

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

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

| №№ п/п | Наименование | Количество аудиторных часов | Оценка |
|-----------|--------------|--------------------------------|--------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Всего:.....

Ректор (директор).....

М. П.

Секретарь.....