

ДИПЛОМ

О ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКЕ

772405478127

Регистрационный номер

4938

Город

Москва

Дата выдачи

02 июня 2017 года

Настоящий диплом свидетельствует о том, что

**ПОНОМАРЬ
Елена Александровна**

прошел(а) профессиональную переподготовку в (на)

АНО ДПО
«Центральный многопрофильный институт»
с 08.02.2017г. по 02.06.2017 г.

Решением экзаменационной комиссии от

02 июня 2017 г. протокол 50/28117-М
диплом подтверждает присвоение квалификации

Врач-стоматолог-терапевт

и дает право на ведение профессиональной деятельности по специальности

Стоматология терапевтическая



Председатель комиссии *М.Б. Байтоков*

Байтоков М. Б.

Руководитель *А.Х. Тамбиев*

Тамбиев А. Х.

Секретарь *А.В. Мостовая*

Мостовая А. В.



ДИПЛОМ ЯВЛЯЕТСЯ
ГОСУДАРСТВЕННЫМ ДОКУМЕНТОМ
О ВЫСШЕМ ОБРАЗОВАНИИ

Дал(а) Клятву врача
«24 июня 2005» года

Регистрационный номер 106 24 июня 2005 г.



РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ
г. Волгоград
Волгоградский
государственный
медицинский
университет

ДИПЛОМ

ИВС 0735030

Решением
Государственной аттестационной комиссии

от 24 июня 2005 года

Сериковой
Елене Александровне

ПРИСУЖДЕНА
КВАЛИФИКАЦИЯ

ВРАЧ - стоматолог
по специальности
«Стоматология»

Председатель Государственной
аттестационной комиссии



Мещеряков



РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ

СЕРТИФИКАТ СПЕЦИАЛИСТА

1177241404195

СЕРТИФИКАТ ЯВЛЯЕТСЯ ДОКУМЕНТОМ
ГОСУДАРСТВЕННОГО ОБРАЗЦА

Регистрационный №

4939

Город

Москва

Дата выдачи

02 июня 2017 года

Настоящий сертификат
свидетельствует о том, что

ПОНОМАРЬ

Елена Александровна

Решением
экзаменационной комиссии при
АНО ДПО

«Центральный многопрофильный институт»
протокол 50/28117-М от 02 июня 2017 г.

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

Сертификат действителен в течение 5 лет

Председатель экзаменационной
(государственной аттестационной/
экзаменационной) комиссии

Ректор/Директор/Руководитель

Секретарь

Байтоков М. Б.

Тамбиев А. Х.

Мостовая А. В.





РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ

СЕРТИФИКАТ СПЕЦИАЛИСТА

1126040001737

СЕРТИФИКАТ ЯВЛЯЕТСЯ ДОКУМЕНТОМ
ГОСУДАРСТВЕННОГО ОБРАЗЦА

Регистрационный №

2664

Город

Ставрополь

Дата выдачи

21.03.2017 г.

Настоящий сертификат свидетельствует о том, что

**Пономарь
Елена Александровна**

Решением экзаменационной комиссии при

**ЧОУ ДПО
"Институт повышения квалификации
"ЮТАМЕДФАРМ"**

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

"Стоматология детская"

Сертификат действителен в течение 5 лет.

Председатель экзаменационной
(государственной аттестационной
экзаменационной) комиссии

Ректор / Директор / Руководитель

Секретарь



РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ

Частное образовательное учреждение
дополнительного профессионального образования
"Институт повышения квалификации
"ЮТАМЕДФАРМ" ИППО

УДОСТОВЕРЕНИЕ О ПОВЫШЕНИИ КВАЛИФИКАЦИИ

263500878762

Документ о квалификации _____

Регистрационный номер _____

1638

Город

Ставрополь

Дата выдачи

21.03.2017 г.

Настоящее удостоверение свидетельствует о том, что

**Повомарь
Елена Александровна**

с 01 февраля 2017 г. по 20 марта 2017 г.
повышал(а) свою квалификацию в (на)
ЧОУ ДПО "Институт повышения квалификации
"ЮТАМЕДФАРМ"

по циклу усовершенствования: "Современные аспекты
детской стоматологии".
в объеме 216 часов

За время обучения сдал(а) зачёты и экзамены
по основным дисциплинам программы

| Наименование | Кол-во часов | Оценка |
|--|--------------|--------|
| Эндодонтическое вмешательство при пульпите и периодонтите у детей. | 62 | отл. |
| Лечение кариеса и пульпита у детей. | 44 | зачет |
| Заболевания слизистой оболочки полости рта у детей. | 72 | отл. |
| Профилактика кариеса. | 38 | зачет |

Итоговая работа на тему



Руководитель

Секретарь

[Handwritten signatures]

Государственное образовательное учреждение высшего профессионального образования

ВОЛГОГРАДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
КОМИТЕТ ПО ЗДРАВООХРАНЕНИЮ АДМИНИСТРАЦИИ ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

УДОСТОВЕРЕНИЕ № 002803

выдано врачу (провизору) Сериковой
Елене Александровне
фамилия, имя, отчество

окончившему в 2005 году ВолГУ
наименование образовательного учреждения

в том, что он (она) проходил (а) интернатуру на (в) кафедра
стоматологии ВолГУ
наименование учреждения

с « 1 » 9 200 5 г. по « 31 » 7 200 6 г.

по специальности стоматология
наименование специальности

Руководитель образовательного учреждения

Руководитель территориального органа управления здравоохранения субъекта Российской Федерации

М.П.

Город Волгоград

Регистрация № 1а

Дата выдачи 11.7.06