



РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ

СВИДЕТЕЛЬСТВО

об аккредитации специалиста

772300170365



0831

(регистрационный номер)

☐ а) Наименование процедуры:
первичная аккредитация

б) Специальность:

Стоматология общей практики

в) Наименование профессионального стандарта:

02-005 Врач-стоматолог

г) Протокол заседания аккредитационной комиссии:

№ 5 от « 11 » июля 2019 г.

д) Место проведения аккредитации специалиста:

е) Решение аккредитационной комиссии действительно до:

« 11 » июля 2019 г.

Уполномоченное лицо:  / С.С. Загребин /

МП

☐ а) Наименование процедуры:
первичная специализированная аккредитация

б) Специальность:

Стоматология хирургическая

в) Наименование профессионального стандарта:

Врач - стоматолог - хирург

г) Протокол заседания аккредитационной комиссии:

№ 8 от « 16 » июля 2021 г.

д) Место проведения аккредитации специалиста:

государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Камчатский государственный университет имени В.И. Вернадского» Камчатский филиал Российской Федерации

е) Решение аккредитационной комиссии действительно до:

« 16 » июля 2026 г.

Уполномоченное лицо:  / А.В. Сабирзянов /

МП

☐ а) Наименование процедуры:

б) Специальность:

в) Наименование профессионального стандарта:

г) Протокол заседания аккредитационной комиссии:

№ _____ от « _____ » _____ 20 ____ г.

д) Место проведения аккредитации специалиста:

е) Решение аккредитационной комиссии действительно до:

« _____ » _____ 20 ____ г.

Уполномоченное лицо: _____ / _____ /

МП

☐ а) Наименование процедуры:

б) Специальность:

в) Наименование профессионального стандарта:

г) Протокол заседания аккредитационной комиссии:

№ _____ от « _____ » _____ 20 ____ г.

д) Место проведения аккредитации специалиста:

е) Решение аккредитационной комиссии действительно до:

« _____ » _____ 20 ____ г.

Уполномоченное лицо: _____ / _____ /

МП

Настоящее свидетельство подтверждает, что

имеющий
среднее профессиональное образование
по специальности

имеет право на осуществление

деятельности на территории Российской Федерации
в соответствии с процедурой аккредитации специалиста

Уполномоченное лицо: _____ /

МП

Настоящее свидетельство подтверждает, что

Ягафиров Урал Маратович

имеющий
высшее образование

по специальности (направлению подготовки)

Стоматология

имеет право на осуществление

медицинской

деятельности на территории Российской Федерации
в соответствии с процедурой аккредитации специалиста

Уполномоченное лицо: _____ / С.С.Загребин /

МП