

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

Резин Алексей Олегович

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: \_\_\_\_\_ / Г.А.Захаренко /

МП

а) Наименование процедуры:  
первичная аккредитация

б) Специальность:  
Стоматология общей практики

в) Наименование профессионального стандарта:  
02.005 Врач-стоматолог

г) Протокол заседания аккредитационной комиссии:  
№ 9 от « 22 » ноября 2020 г.

д) Место проведения аккредитации специалиста: Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования "Омский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации

е) Решение аккредитационной комиссии действительно до:  
« 22 » ноября 2020 г.  
Уполномоченное лицо: Г.А.Захаренко /  
МП

а) Наименование процедуры:  
Сертифицирующая аккредитация

б) Специальность:  
Стоматология ортопедическая (31.08.75)

в) Наименование профессионального стандарта:  
Врач-стоматолог-ортопед

г) Протокол заседания аккредитационной комиссии:  
№ 5 от « 25 » 04 2022 г.

д) Место проведения аккредитации специалиста: Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Омский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации

е) Решение аккредитационной комиссии действительно до:  
« 25 » 04 2022 г.  
Уполномоченное лицо: Иванов А.А. /  
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