

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

**Ступина Влада Игоревна**

имеющий  
высшее образование

по специальности (направлению подготовки)

**Лечебное дело**

имеет право на осуществление

**медицинской**

деятельности на территории Российской Федерации  
в соответствии с процедурой аккредитации специалиста

Уполномоченное лицо: \_\_\_\_\_ / **Д. Е. Моисеев**



☐ а) Наименование процедуры:  
**первичная аккредитация**

б) Специальность:  
**Лечебное дело**

в) Наименование профессионального стандарта:  
**02.009 Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)**

г) Протокол заседания аккредитационной комиссии:  
№ **5** от « **16** » **июля** 20 **19** г.

д) Место проведения аккредитации специалиста: Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ивановская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации

е) Решение аккредитационной комиссии действительно до:  
« **16** » **июля** 20 **24** г.

Уполномоченное лицо: **Д.Е.Моисеев** /

☐ а) Наименование процедуры:  
**первичная специализированная аккредитация**

б) Специальность:  
**Акушерство и гинекология**

в) Наименование профессионального стандарта:  
**02.084 Врач-акушер-гинеколог**

г) Протокол заседания аккредитационной комиссии:  
№ **34** от « **11** » **сентября** 20 **21** г.

д) Место проведения аккредитации специалиста: Федеральное государственное бюджетное учреждение «Научно-исследовательский институт акушерства, гинекологии и перинатологии имени академика В.И. Кулакова» Министерства здравоохранения Российской Федерации

е) Решение аккредитационной комиссии действительно до:  
« **11** » **сентября** 20 **26** г.

Уполномоченное лицо: **Ш.М. Гайнуллин** /

☐ 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