

УДОСТОВЕРЕНИЕ О ПОВЫШЕНИИ КВАЛИФИКАЦИИ

Настоящее удостоверение выдано _____ **Соновой**
(фамилия, имя, отчество)

_____ **Марине Мусабиевне**

в том, что он(а) с «24» октября 2015 _____ г. по «28» октября 2015 _____ г.

прошел(а) обучение в (на) _____ **НОЧУДПО «Учебный центр**
(наименование)

_____ **по непрерывному медицинскому и**
образовательного учреждения (подразделения) дополнительного профессионального образования)

_____ **фармацевтического образованию»**

по программе «Современные методы диагностики _____»
(наименование проблемы, темы, программы дополнительного профессионального образования)

_____ **хромосомной патологии плода»**

в объеме _____ **36 часов** _____
(количество часов)



Ректор (директор) _____

Секретарь _____

[Handwritten signatures]

*Удостоверение является документом
установленного образца о повышении квалификации*

Регистрационный номер _____ **0156**

Город _____ **Москва**

Год _____ **2015**