

**ПРОТОКОЛ ЗАСЕДАНИЯ
АККРЕДИТАЦИОННОЙ ПОДКОМИССИИ
ПО ИТОГАМ ПРОВЕДЕНИЯ ЭТАПА АККРЕДИТАЦИИ СПЕЦИАЛИСТОВ**

ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
(краткое наименование образовательной организации)

заседание аккредитационной подкомиссии по итогам проведения 20.07.2018 3 этапа аккредитации специалиста по специальности 1: Лечебное дело

Председательствовал: Н. А. Погорелова
(И.О. Фамилия)

Ответственный секретарь: Т. В. Уткина
(И.О. Фамилия)

Члены подкомиссии:

В. Е. Белянин

(И.О. Фамилия)

О. Н. Ермолина

(И.О. Фамилия)

В. Г. Иванова

(И.О. Фамилия)

В. А. Корсаков

(И.О. Фамилия)

Л. М. Котова

(И.О. Фамилия)

Е. Ю. Кочегарова

(И.О. Фамилия)

К. Е. Леонтьев

(И.О. Фамилия)

А. В. Носенко

(И.О. Фамилия)

Е. В. Поддубнова

(И.О. Фамилия)

А. В. Саютин

(И.О. Фамилия)

Т. В. Тарараева

(И.О. Фамилия)

В. В. Цекот

(И.О. Фамилия)

О. В. Цыганчук

(И.О. Фамилия)

Состав аккредитационной подкомиссии утвержден протоколом заседания аккредитационной комиссии Министерства здравоохранения Российской Федерации от 07.06.2018 №2

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 октября 2015 г. № 700н "О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 12 ноября 2015 г., регистрационный № 39696); Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 16 апреля 2008 г. № 176н "О Номенклатуре специальностей специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 6 мая 2008 г., регистрационный № 11634), с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 30 марта 2010 г. № 199н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 11 мая 2010 г., регистрационный № 17160).

Повестка заседания:

О результатах проведения 20.07.2018 3 этапа аккредитации специалиста и решениях аккредитационной подкомиссии.

К прохождению этапа допущено 2 человек(а), из которых для прохождения этапа явилось 2 человек(а), завершивших прохождение этапа со следующими результатами:

№ п/п	Ф.И.О.	Результат
1.	Ин Мен Су	10 или более
2.	Шакиров Кабулжан Касимжанович	4%

Дополнительная информация о проведении этапа:

Решение:

Руководствуясь пунктами 34 – 36, 39, 44, 46, 48 Положения об аккредитации специалистов, утвержденного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 2 июня 2016 г. № 334н, аккредитационная подкомиссия решила:

№ п/п	Ф.И.О.	Решение
1.	Ин Мен Су	Сдано
2.	Шакиров Кабулжан Касимжанович	Не сдано

Председатель



Н. А. Погорелова

(И.О. Фамилия)

Члены подкомиссии

(подпись)

В. Е. Белянин

(И.О. Фамилия)

(подпись)

О. Н. Ермолина

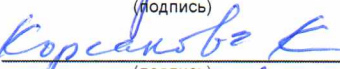
(И.О. Фамилия)



(подпись)

В. Г. Иванова

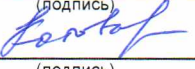
(И.О. Фамилия)



(подпись)

В. А. Корсаков

(И.О. Фамилия)



(подпись)

Л. М. Котова

(И.О. Фамилия)

(подпись)

Е. Ю. Кочегарова

(И.О. Фамилия)

(подпись)

К. Е. Леонтьев

(И.О. Фамилия)

(подпись)

А. В. Носенко

(И.О. Фамилия)

(подпись)

Е. В. Поддубнова

(И.О. Фамилия)

(подпись)

А. В. Саютин

(И.О. Фамилия)

(подпись)

Т. В. Тарараева

(И.О. Фамилия)

(подпись)

В. В. Цекот

(И.О. Фамилия)

(подпись)

О. В. Цыганчук

(И.О. Фамилия)

Ответственный секретарь



(подпись)

Т. В. Уткина

(И.О. Фамилия)

Государственное автономное учреждение здравоохранения Амурской области
 "Городская поликлиника № 3"
 Российская Федерация
 Амурская область, г. Благовещенск
 ул. Центральная, д. 28

ГАУЗ АО «Городская поликлиника №3»

МЕДИЦИНСКОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Выдано Макиров К. К. 12.09.1994 г. р.
 по поводу заболевание ф.п.о. боли на
приеме у терапевта
дв. 07. 2018 г.

Дата 20.07.2018 г. Подпись врача (личная печать) Иванова И. И.

Отпечатано в ООО «ИПК «ОДЕОН». 3. С-16-1342.

Министерство здравоохранения

ГАУЗ АО «Городская поликлиника № 3»

СПРАВКА № 012357

о временной нетрудоспособности студента, учащегося техникума или школы

Выдана 20.07 2018 г.

Студенту, учащемуся Макиров К. К.

Диагноз: G90.9

Освобожден от занятий

С какого числа	По какое число включительно (число и месяц прописью)	Подпись врача и печать
<u>20.07.18</u>	<u>23.07.18</u>	<u>Иванова</u>
Число, месяц		
Число, месяц		
Число, месяц		
Число, месяц		

Рекомендовано _____

« _____ » _____ г.