

СВИДЕТЕЛЬСТВО

О ПРОХОЖДЕНИИ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ

К ДИПЛОМУ № _____

ПОШИКОВА

Фамилия

СВЕТЛАНА

Имя

АНАТОЛЬЕВНА

Отчество

Сведения о прохождении повышения квалификации

Год	Учреждение в котором Проходил(а) повышение квалификации	Название цикла специализации или усовершенствования	Продолжительность обучения	Занимаемая должность
-----	---	---	----------------------------	----------------------

2005	Читинская государственная медицинская академия	« Клиническое акушерство и антенатальная охрана плода. Планирование семьи »	144 час.	
------	--	---	----------	--



Декан ФПК ППС
профессор
Говорин Н.В.