



РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ

СВИДЕТЕЛЬСТВО

об аккредитации специалиста

772300399674



115/27

(регистрационный номер)

Настоящее свидетельство подтверждает, что

Бовк Елена Юстовна

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

Бовк Елена Юстовна

имеющий
высшее образование

по специальности (направлению подготовки)
Аллергология и иммунология

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 специализированная аккредитация

б) Специальность:

Аллергология и иммунология

в) Наименование профессионального стандарта:

02 023 Врач – аллерголог-иммунолог

г) Протокол заседания аккредитационной комиссии:

№ 22 от « 12 » июля 20 21 г.

д) Место проведения аккредитации специалиста:

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации

е) Решение аккредитационной комиссии действительно до:

« 12 » июля 20 26 г.

Уполномоченное лицо: / Г.А.Захаренко /

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: / /

4

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: / /

5

МП