

СВИДЕТЕЛЬСТВО

о прохождении повышения квалификации

к диплому № КВС 0248336

Фамилия

Савиной


Имя

Юлия

Отчество

Владимировна

Свидетельство о прохождении повышения квалификации

	Учреждение, в котором проходил (а) повышение квалификации	Название цикла специализации или усовершенствования	Продолжительность обуч.	Занятая должность в момент направления на повышение квалификации
2003- 2004гг.	 <p>Областная клиническая больница М. П. Министерство здравоохранения Республики Беларусь</p>	<p>Терапия</p> <p>Подпись</p> <p>Александр Александрович</p>	<p>Месс.</p>	<p>Врач-интерн</p> <p>Подпись</p> <p>А.В. Новиков</p>
М. П.		Подпись		
М. П.		Подпись		
М. П.		Подпись		
М. П.		Подпись		