

# УДОСТОВЕРЕНИЕ

О ПОВЫШЕНИИ КВАЛИФИКАЦИИ

Настоящее удостоверение свидетельствует о том, что

**Степанова**

(фамилия, имя, отчество)

**Светлана Николаевна**

с « 07 » Ноябрь 2025 г. по « 01 » Декабрь 2025 г.

прошел(а) обучение в (на) **Автономной некоммерческой организации**

**Дополнительного профессионального образования**

(наименование образовательного учреждения (подразделения)  
**«Образовательный стандарт»**

дополнительного профессионального образования)

по **дополнительной профессиональной программе повышения квалификации**

(наименование проблемы, темы дополнительной профессиональной программы)

**"Акушерство и гинекология"**

в объеме **144 академических час(-а/-ов)**

(количество часов)

*Удостоверение является документом  
установленного образца о повышении квалификации*

Регистрационный номер **12/25-У01008**



Ректор (директор)

Секретарь

**М.В. Зиникова**

**К.С. Романова**

Город **Москва** год **2025** г.

# УДОСТОВЕРЕНИЕ

0293401