

Частное учреждение дополнительного профессионального образования
«Медицинская школа ЕМС»

ИНН 7702472720 ОГРН 1147799010501 КПП 770201001
Адрес: 129090, г. Москва, ул. Щепкина, д. 35

ПРИКАЗ

«26» июля 2016 г.

город Москва

Об утверждении формы удостоверения о повышении квалификации и сертификата участника

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить форму удостоверения о повышении квалификации по образцу, приведенному в Приложении №1 к настоящему Приказу.
2. Утвердить форму сертификата участника по образцу, приведенному в Приложении №2 к настоящему Приказу.
3. Довести Приказ до проректоров по направлениям, заведующих кафедрами.
4. Контроль за исполнением настоящего Приказа оставляю за собой.

Ректор
ЧУ ДПО «Медицинская школа ЕМС»



Кривошапкин А.Л.



EMC
MEDICAL SCHOOL

**УДОСТОВЕРЕНИЕ
о повышении квалификации**

Настоящее удостоверение выдано

в том, что он(а) с. " " г. по " " г.

прошел(а) повышение квалификации в (на)

в объеме

Регистрационный номер

Город

год



Секретарь

Руководитель



EMC
MEDICAL SCHOOL



EMC
GROUP OF COMPANIES
EUROPEAN MEDICAL CENTER

СЕРТИФИКАТ

Настоящим удостоверяется, что

ФИО

ДД. ММ. 201_ года принял(а) участие в

«

»



Ректор EMC Medical School

А. Л. Кривошапкин