



РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ

федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Курский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
г. Курск

ДИПЛОМ СПЕЦИАЛИСТА

104618 1043142

ДОКУМЕНТ ОБ ОБРАЗОВАНИИ И О КВАЛИФИКАЦИИ

Регистрационный номер

12142

Дата выдачи

26 июня 2018 года

Настоящий диплом свидетельствует о том, что

Нестеренко
Вадим Эдуардович

освоил(а) программу специалитета по специальности
31.05.03 Стоматология

и успешно прошел(ла) государственную итоговую аттестацию

Решением Государственной экзаменационной комиссии
присвоена квалификация

ВРАЧ-СТОМАТОЛОГ

Протокол № 82 от « 21 » июня 2018 г.

Председатель
Государственной
экзаменационной

Руководитель
организации



 В.Е. Романишев

 В.А. Лазаренко

М.П.



РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования "Воронежский государственный медицинский
университет имени Н.Н. Бурденко" Министерства здравоохранения
Российской Федерации
г. Воронеж

ДИПЛОМ ОБ ОКОНЧАНИИ ОРДИНАТУРЫ

103631 016840

ДОКУМЕНТ ОБ ОБРАЗОВАНИИ И О КВАЛИФИКАЦИИ

Регистрационный номер

293

Дата выдачи

2 июля 2020 года

Настоящий диплом свидетельствует о том, что

**Нестеренко
Вадим Эдуардович**

освоил(а) основную профессиональную образовательную программу
ординатуры по специальности

31.08.77 Ортодонтия

и успешно прошел(а) государственную итоговую аттестацию

Решением Государственной экзаменационной комиссии
20 июня 2020 года Протокол № 13
присвоена квалификация

врач-ортодонт

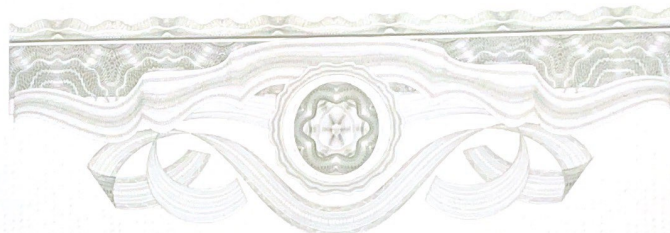
Председатель
Государственной
экзаменационной комиссии

Н.Е. Нехаенко

Руководитель организации,
осуществляющей образовательную
деятельность

В.И. Болотских





РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ

СВИДЕТЕЛЬСТВО

об аккредитации специалиста

332400038057

000045

(регистрационный номер)

Настоящее свидетельство подтверждает, что

имеющий
среднее профессиональное образование
по специальности

имеет право на осуществление

деятельности на территории Российской Федерации
в соответствии с процедурой аккредитации специалиста

Уполномоченное лицо: _____ /

М.П.

2.

Настоящее свидетельство подтверждает, что

НЕСТЕРЕНКО ВАДИМ ЭДУАРДОВИЧ

имеющий
высшее образование

по специальности (направлению подготовки)

Стоматология

имеет право на осуществление

медицинской

деятельности на территории Российской Федерации
в соответствии с процедурой аккредитации специалиста

Уполномоченное лицо: _____ /



И.А.Купеева _____ /

3.

☐ а) Наименование процедуры:
первичная аккредитация

б) Специальность:
Стоматология общей практики

в) Наименование профессионального стандарта:
02.005 Врач-стоматолог

г) Протокол заседания аккредитационной комиссии:
№ **10** от « **6** » **июля** 20 **18** г.

д) Место проведения аккредитации специалиста: Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Нижегородский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

е) Решение аккредитационной комиссии действительно до:
« **6** » **июля** 20**23**

Уполномоченное лицо:  **И.А.Купеева** /

☐ а) Наименование процедуры:
первичная специализированная аккредитация

б) Специальность:
Ортодонтия

в) Наименование профессионального стандарта:
Врач - ортодонт

г) Протокол заседания аккредитационной комиссии:
№ **7** от « **23** » **июля** 20 **21** г.

д) Место проведения аккредитации специалиста: Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Воронежский государственный медицинский университет им. Н.Н. Бурденко» Министерства здравоохранения Российской Федерации

е) Решение аккредитационной комиссии действительно до:
« **23** » **июля** 20 **26** г.

Уполномоченное лицо:  **М.В. Иванов** /

4.

☐ 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: _____ / _____ /

☐ 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: _____ / _____ /

М.П.

5.