

# ДИПЛОМ

ТВ № 336545



НА  
ЗНА  
БЫДАН

Настоящий диплом выдан *Керягиной*  
*Веронике Александровне*

в том, что она *Керягина* поступила в  
в *Московский* институт  
*медико-биологический*  
и в 1989 г.

по специальности *биология*

Решением Государственной экзаменационной  
комиссии от *3 июля* 1989 г.

присвоена квалификация *биолога*



*Министр*  
*Министерства*  
*образования*  
*СССР*

1989 г.  
3 июля

Москва

Министерство Здравоохранения РСФСР  
(наименование)  
Свердловский государственный медицинский университет  
(наименование мед. института, мед. факультета университета)  
(наименование органа здравоохранения)  
**УДОСТОВЕРЕНИЕ № 992**  
Выдано врачу Курягину Владимиру  
(фамилия, имя, отчество)  
окончившему (щей) в 1989 году  
Секции государственного управления  
(наименование медицинского вуза)  
в том, что он (она) прошёл(а) с 01.10.1984  
по 30.06.1992 г. интернатуру в 1545  
(наименование базового учреждения здравоохранения)  
по специальности Ветеринария

Решением выпускной экзаменационной комиссии  
от 11.06.1992 г. протокол № 3  
Свердловский государственный медицинский университет  
(фамилия, имя, отчество)  
присвоена квалификация врача Земского И.В.  
(название специальности)  
Председатель  
экзаменационной комиссии И.И.  
(подпись)  
М. П. Свердловский государственный медицинский университет  
Руководитель  
органа здравоохранения Е.И.  
(подпись)  
Город Москва Дата выдачи 02.07.92



АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ  
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«ГУМАНИТАРНО-ТЕХНИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ»

## УДОСТОВЕРЕНИЕ О ПОВЫШЕНИИ КВАЛИФИКАЦИИ

Настоящее удостоверение свидетельствует о том, что

**Корягина**

(фамилия, имя, отчество)

**Вероника Константиновна**

с « 28 » **Октябрь** 2020

г. по « 24 » **Ноябрь** 2020

прошел(а) обучение в (на)

**Автономной некоммерческой**

**организации дополнительного профессионального**

**образования** (наименование образовательного учреждения (подразделения))

**«Гуманитарно-технический институт»**

дополнительного профессионального образования)

по **дополнительной профессиональной программе «Неврология»**

(наименование программы, темы дополнительной профессиональной программы)

**144 академических часов**

(количество часов)



Ректор (директор)

Секретарь

**Смыслов Д.Р.**

**Макаренко Л.Б.**

Регистрационный номер **24-11/20-ПК092**

Город **Москва** год **2020** г.

Удостоверение является документом  
установленного образца о повышении квалификации

РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ

# СЕРТИФИКАТ

специалиста

1177181069350

СЕРТИФИКАТ ЯВЛЯЕТСЯ ДОКУМЕНТОМ  
ГОСУДАРСТВЕННОГО ОБРАЗЦА

Регистрационный №

№ С2411-092

Города

Москва

Дата выдачи

24.11.2020 г.

Настоящий сертификат свидетельствует о том, что

**Корягина  
Вероника Константиновна**

Решением  
экзаменационной комиссии при

Автономной некоммерческой организации  
дополнительного профессионального образования  
«Гуманитарно-технический институт»

Протокол № 2411-20/092 от 24 ноября 2020 г.

Допущен к осуществлению медицинской  
или фармацевтической деятельности  
по специальности  
(направлению подготовки)

**«Неврология»**

Сертификат действителен в течение 5 лет.

Председатель экзаменационной  
(государственной аттестационной)  
экзаменационной комиссии

Мелевская  
Максимила Олеговна

Ректор / Директор / Руководитель

Смыслов Д.Р.

Секретарь

Макарычева Л.Б.