|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Федеральное государственное  бюджетное учреждение  дополнительного профессионального  образования  **«Всероссийский учебно-научно-**  **методический центр по непрерывному**  **медицинскому и фармацевтическому**  **образованию Министерства здравоохранения Российской Федерации»**  **(**ФГБУ ДПО ВУНМЦ  Минздрава России)  ул. Лосиноостровская, д. 2, Москва, 107564  Тел/факс (499) 785-26-10, (499) 785-21-34  e-mail: mail@fgou-vunmc.ru   |  |  | | --- | --- | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |  |  | | Справка  Дана $ФИОСлушатель$ в том, что он(а) в период с $ДатаНЗ$ по $ДатаКЗ$ г. проходил обучение в ФГБУ ДПО ВУНМЦ Минздрава России по дополнительной профессиональной программе $УровеньКвалификации$ «$Программа$» в объеме $ГруппаЧасы$ час.  Из учебных дисциплин (модулей) программы за период обучения освоил: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Наименование дисциплины (модуля)** | **Общее кол-во часов** | **Оценка** |
|  | $Таблица$ |  |

|  |
| --- |
| Итоговую аттестацию не прошёл(а).  Дана для предоставления по месту требования |

Заместитель директора по учебной и

научно-методической работе Т.А. Акмаева