



Сертификат



Выдан

Тавриченко

Ларисе

Дмитриевне

в том, что он(а)
15 марта 2014 года
принял(а) участие в практическом
семинаре по теме:

**«Комплексный подход в
диагностике и лечении
заболеваний пародонта.
Шинирование с использованием
композитов линейки GC/ G-
aenial»**

к.м.н., KOL GC Europe N.V.
(Кравец О.Н.)



СЕРТИФИКАТ

А № 3863684

Настоящий сертификат выдан

*Гавришченко
Мариса Дмитриевна*

в том, что он(а) сдал(а) квалификационный экзамен.

Решением экзаменационной квалификационной комиссии при *ФГОУ ВПО «Ставропольский институт повышения квалификации»* от *05.11.2010* *Зарегистрировано* у. протокол № *69-8* присвоена специальность *ВПО Ставропольская терапевтическая*

Сертификат действителен пять лет.



Город *Ставрополь*

Регистрационный № *3863684*

05.11.2010 г.

Исполнитель экзаменационной квалификационной комиссии

Сертификат



РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ

НОУ ДПО "СИПК "КарьераМедиФарм"

СЕРТИФИКАТ СПЕЦИАЛИСТА

1126240785602

СЕРТИФИКАТ ЯВЛЯЕТСЯ ДОКУМЕНТОМ
ГОСУДАРСТВЕННОГО ОБРАЗЦА

Регистрационный номер

14376

Город

Ставрополь

Дата выдачи

21 декабря 2015 года

Настоящий сертификат
свидетельствует о том, что

ГАВРИЛЕНКО

Лариса Дмитриевна

Решением
экзаменационной комиссии при

Негосударственном образовательном учреждении
дополнительного профессионального образования
"Ставропольский институт повышения
квалификации "КарьераМедиФарм"
протокол № 25 от 21 декабря 2015 года

Допущен к осуществлению медицинской
или фармацевтической деятельности
по специальности

стоматология терапевтическая

Сертификат действителен

Председатель экзаменационной
(государственной аттестационной)
комиссии

Ректор/Директор/Руководитель

Секретарь





Удостоверение является документом
о повышении квалификации

Регистрационный номер

02709

РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ

УДОСТОВЕРЕНИЕ

О ПОВЫШЕНИИ КВАЛИФИКАЦИИ

СУ № 006049

Настоящее удостоверение выдано Гавриленко
(фамилия, имя, отчество)

Ларисе Дмитриевне

в том, что он(а) с „02“ ноября 2015 г. по „15“ декабря 2015 г.

повышал(а) свою квалификацию в (на) НОУ ДПО
(наименование)

«Ставропольский институт повышения квалификации
образовательной организации дополнительного профессионального образования)

«КарьераМедиФарм»

по программе «Стоматология терапевтическая»
(наименование программы дополнительного профессионального образования)

в объеме 216 часов
(количество часов)

За время обучения сдал(а) зачеты и экзамены по основным дисциплинам программы:

Наименование	Количество часов	Оценка
Препарирование и пломбирование зубов	28	зачет
Методы эндодонтического лечения	60	отлично
Лечение апикального периодонта	54	отлично
Лечение заболеваний пародонта	42	отлично
Инфекционная безопасность	8	зачет
Общепрофессиональная подготовка	24	зачет

Прошел(а) стажировку в (на) _____
(наименование предприятия)

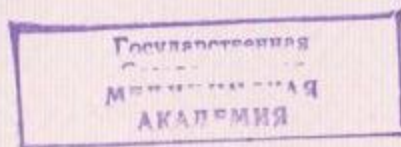
выполнил(а) Лариса Дмитриевна Гавриленко
(наименование темы)



Гавриленко (директор)

Город

Ставрополь 15



СЕРТИФИКАТ

РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ
Министерство здравоохранения
и медицинской промышленности

Настоящий сертификат выдан

*Гаврименко
Марисе Дмитриевне*

в том, что он(она) сдал(а) квалификационный
экзамен по специальности

стоматологии терапевтическая

с оценкой - *отлично*

Решением экзаменационной квалификационной
комиссии при *Ставропольской государ-*

ственной медицинской академии

от « *14* » *июня* 19 *96* г. *Гаврименко Л.Д.*

присвоена специальность

стоматолога - терапевта

Сертификат действителен пять лет.



Председатель экзаменационной
квалификационной комиссии

Секретарь

Город *Ставрополь*

Регистрационный № *1399*

« *14* » *июня* 19 *96* г.

Государственная
Ярославская
АКАДЕМИЯ

СЕРТИФИКАТ

А № 1141542

Настоящий сертификат выдан

Гавриленко
Ларисе Дмитриевне

в том, что он(а) сдал(а) квалификационный экзамен.

Решением экзаменационной квалификационной комиссии при *Ставропольской государственной медицинской академии* от «*20*» *июня* 2000 г. протокол № *512* присвоена специальность

стоматолога

Сертификат действителен пять лет.

Председатель экзаменационной
квалификационной комиссии

М. П.

Секретарь

Город

Ставрополь

Регистрационный №

512

«*3*» *июля* 2000 г.

Сведения о прохождении повышения квалификации

Год	Учреждение, в котором проходил(а) повышение квалификации	Название цикла специализации или усовершенствования	Продолжительность обучения	Занимаемая должность в момент направления на повыш. квалифик.
1986 г.	ММСИ им. Н. А. Семашко	Нейростоматологические заболевания	I мес.	врач-стоматолог
		М. П.	Подпись	
		М. П.	Подпись	
		М. П.	Подпись	
		М. П.	Подпись	
		М. П.	Подпись	

Сведения о прохождении повышения квалификации

Год	Учреждение, в котором проходил(а) повышение квалификации	Название цикла специализации или усовершенствования	Продолжительность обучения	Занимаемая должность в момент направления на повыш. квалифик.
1986	Киевский ТИДУБ	Мет. усов. «Болити пародонта и слизистой оболочки полости рта»	18.04 5.06	Стоматолог Киевской обл-ка Старональ В. В. Изюмов
		М. П.	Подпись	
		М. П.	Подпись	
		М. П.	Подпись	

СВИДЕТЕЛЬСТВО

о прохождении повышения квалификации

к диплому № 392434

Фамилия ГАВРИЛЕНКО
Имя Лариса
Отчество Дмитриевна

СВИДЕТЕЛЬСТВО

о прохождении повышения квалификации

к диплому № 0 392434

Фамилия Гавриленко
Имя Лариса
Отчество Дмитриевна

5 июня 1986 г.

СВЕДЕНИЯ О ПРОХОЖДЕНИИ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ

Год	Учреждение, в котором проходил(а) повышение квалификации	Название цикла специализации или усовершенствования	Продолжительность обучения	Занимаемая должность в момент направления на повышение квалификации
1993	Государственный Ставропольский медицинский институт	ТУ "Болезни пародонта и слизистой оболочки полости рта" М. П. Подпись <i>[подпись]</i>	3.05. - 31.05.	пародонтолог
		М. П. Подпись		
		М. П. Подпись		
		М. П. Подпись		

Изд-во «Ставр. правда», 1992 г. 408 3500

СВЕДЕНИЯ О ПРОХОЖДЕНИИ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ

Год	Учреждение, в котором проходил(а) повышение квалификации	Название цикла специализации или усовершенствования	Продолжительность обучения	Занимаемая должность в момент направления на повышение квалификации
1995	Государственная Ставропольская медицинская Академия	ТУ "Болезни пародонта и слизистой оболочки полости рта" М. П. Подпись <i>[подпись]</i>	3.05. - 29.06.	стоматолог
		М. П. Подпись		
		М. П. Подпись		
		М. П. Подпись		

ГП ИПФ «Ставрополье», 1993 г., 2228—5000.

СВИДЕТЕЛЬСТВО 244

о прохождении повышения квалификации
к диплому № _____

Фамилия Гавриленко
Имя Лариса
Отчество Дмитриевна

СВИДЕТЕЛЬСТВО О ПРОХОЖДЕНИИ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ

СВИДЕТЕЛЬСТВО 270

о прохождении повышения квалификации
к диплому № _____

Фамилия ГАВРИЛЕНКО
Имя ЛАРИСА
Отчество ДМИТРИЕВНА

Сведения о прохождении повышения квалификации

Год	Учреждение, в котором проходил(ла) повышение квалификации	Наименование цикла специализации или усовершенствования	Продолжительность обучения	Занимаемая должность в момент направления на повышение квалификации
2006	Государственная Мелитинская АКАДЕМИЯ	ЦУ «Забойванизм народности и всези- вности» М.П. Подпись	10.05.-20.06.	Вторичный
		М.П. Подпись		
		М.П. Подпись		



СВИДЕТЕЛЬСТВО 1752

О ПРОХОЖДЕНИИ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ

К ДИПЛОМУ № _____

Фамилия

Гавриленко

Имя

Лариса

Отчество

Демитриевна