

РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ

**УДОСТОВЕРЕНИЕ**  
О ПОВЫШЕНИИ КВАЛИФИКАЦИИ

**7827 00427805**

*Документ о квалификации*  
*установленного образца*

Регистрационный номер  
**0420**

Город  
**Санкт-Петербург**

Дата выдачи  
**10 февраля 2020 г.**

Настоящее удостоверение подтверждает, что

**Смирнов**  
**Игорь Вячеславович**

прошёл(а) повышение квалификации в

*Частном образовательном учреждении*  
*дополнительного профессионального образования*  
*«Международная Стоматологическая Академия»*

*с 01 января 2020 г. по 10 февраля 2020 г.*

по дополнительной профессиональной программе

**Стоматология ортопедическая**  
**в объеме 144 ч**

Наименование	Количество часов	Оценка
Организация ортопедической помощи населению	25	зачет
Диагностика в ортопедической стоматологии	30	зачет
Полное отсутствие зубов	42	зачет
Травмы и дефекты ЧЛО	25	зачет
Дефекты зубных рядов. Биогельное протез-ние	16	зачет
Экзамен	6	отлично

М.П.

Руководитель

Секретарь

