

ПОВІДОМЛЕННЯ



М.П.

Видано Галкіній

(прізвище, ім'я, по-батькові)

Грині

Дикторівні



про те, що 18 травня 2001 р. він (вона) проходив (ла) атестацію в атестаційній комісії при Донецькому обласному управлінні охорони здоров'я

і наказом по Донецькому обласному управлінню охорони здоров'я

від 18 травня 2001 р. № 264 -к йому (їй) присвоєна (підтвержена) кваліфікаційна категорія зі спеціальності _____

стололого-терапевт

(назва спеціальності згідно з номенклатурою)

(категорія)

Керівник органу охорони здоров'я

Голова атестаційної комісії

[Signature]

підпис

[Signature]

підпис

Дійсно до 18 травня 2006 р.

Продовжено до « _____ » _____ 2 _____ р.

Наказом по Донецькому управлінню охорони здоров'я

Від « _____ » _____ 200 _____ р. № _____ -к

Керівник органу охорони здоров'я

підпис

Голова атестаційної комісії

підпис

М.П.