

# УДОСТОВЕРЕНИЕ

О ПОВЫШЕНИИ КВАЛИФИКАЦИИ

180001583373

*Документ о квалификации*

Регистрационный номер

2593

Город

Пенза

Дата выдачи

04.06.2018

Настоящее удостоверение свидетельствует о том, что

**Лябина**

**Екатерина Алексеевна**

с 07.05.2018 по 04.06.2018

прошел(а) повышение квалификации в (на)

*Пензенском институте усовершенствования врачей  
- филиале федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения дополнительного  
профессионального образования «Российская медицинская  
академия непрерывного профессионального образования»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации*

по дополнительной профессиональной программе

**«Офтальмология»**

в объёме 144 часа



Руководитель

Секретарь

**А.И.Кислов**

**Л.А.Редькина**