



## ПОСВІДЧЕННЯ

про проходження підвищення кваліфікації

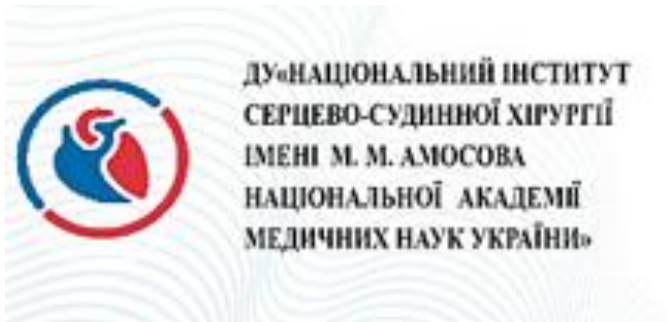
до диплому \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Прізвище \_\_\_\_\_

Ім'я \_\_\_\_\_

По-батькові \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ р.



### Відомості про проходження підвищення кваліфікації

Рік	Установа, в якій проходив(ла) підвищення кваліфікації	Назва циклу спеціалізації або удосконалення	Термін навчання	Посада, яку займав під час направлення на підвищення кваліфікації
	Державна установа «Національний інститут серцево-судинної хірургії ім. М. М. Амосова НАМН України»			

Директор,  
академік НАМН України,  
член-кореспондент НАН України,  
професор

**Василь ЛАЗОРИШИНЕЦЬ**

Завідувачка  
науково-навчального відділу

**Вікторія КОРДОНЕЦЬ**