



МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я

ДЕРЖАВНА УСТАНОВА
«НАЦІОНАЛЬНИЙ ІНСТИТУТ
СЕРЦЕВО-СУДИННОЇ ХІРУРГІЇ
ІМЕНІ М. М. АМОСОВА
НАЦІОНАЛЬНОЇ АКАДЕМІЇ
МЕДИЧНИХ НАУК УКРАЇНИ»

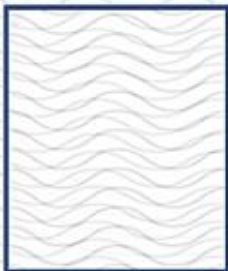
**СЕРТИФІКАТ
CERTIFICATE
ЛІКАРЯ - СПЕЦІАЛІСТА**



ДУ «НАЦІОНАЛЬНИЙ ІНСТИТУТ
СЕРЦЕВО-СУДИННОЇ ХІРУРГІЇ
ІМЕНІ М. М. АМОСОВА
НАЦІОНАЛЬНОЇ АКАДЕМІЇ
МЕДИЧНИХ НАУК УКРАЇНИ»

СЕРТИФІКАТ ЛІКАРЯ-СПЕЦІАЛІСТА

№ _____
Видано



_____ (прізвище)

_____ (ім'я)

_____ (по батькові)

Про те, що він (вона) _____ року

атестувався (лася) на визначення знань та практичних навичок в атестаційній комісії при Державній установі «Національний інститут серцево-судинної хірургії імені М. М. Амосова Національної академії медичних наук України» від «_____» _____ року № _____

присвоєно (підтверджено) звання лікаря-спеціаліста за спеціалізацією

_____ (назва спеціалізації згідно з Номенклатурою лікарських спеціальностей)

Дійсний до «_____» _____ року

Голова атестаційної комісії
Академік НАМН України, проф.

Василь ЛАЗОРИШИНЕЦЬ _____ (п.І.Б.) (підпис)

Директор, Академік НАМН України, проф.

Василь ЛАЗОРИШИНЕЦЬ _____ (п.І.Б.) (підпис)