

УТВЕРЖДАЮ:

Директор ООО «Точки Роста»

Малькович Т.Ю.

«15» мая 2024 г.



ИНФОРМАЦИЯ
ОБ УРОВНЕ ОБРАЗОВАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ

№ пп	Фамилия, имя, отчество	Должность	Документы, подтверждающие уровень образования			
			Профессиональное образование (документ, серия и номер, уровень образования, кем выдан, год выдачи, специальность, квалификация)	Последипломное образование (документ, серия и номер, уровень образования, кем выдан, год выдачи, специальность, квалификация)	Дополнительное профессиональное образование (документ, серия и номер, уровень образования, кем выдан, год выдачи, специальность, квалификация)	Сертификат специалиста или свидетельство об аккредитации (документ, серия и номер, кем выдан, дата выдачи, специализация)
1.	Щепеткова Камилла Павловна	Врач хирург, специалист по пересадке волос	31.05.02 Педиатрия Врач-педиатр 105435 0000391 (Федеральное государственное	31.08.60 Пластическая хирургия Врач-пластический хирург		Сертификат специалиста (аккредитация) Врач- педиатр участковый