

ПРОТОКОЛ

приема специального экзамена для лиц, получивших медицинскую и фармацевтическую подготовку в иностранных государствах и претендующих на право заниматься медицинской и фармацевтической деятельностью в Российской Федерации

фото, м.п.

наименование образовательного учреждения

_____ фамилия, имя, отчество

окончивший (ая) в _____

год окончания, наименование учебного заведения

_____ в _____

страна

был (а) допущен (а) к сдаче специального экзамена согласно направлению Министерства здравоохранения Российской Федерации от

_____ № _____

При проверке знаний, умений и навыков по специальности им (ею) получена оценка:

Теоретическая подготовка

оценка в баллах

дата экзамена

Практическая подготовка

оценка в баллах

дата экзамена

Заключение: _____

Председатель комиссии

М.П.

ФИО

подпись

Секретарь комиссии

ФИО

подпись

Члены комиссии

ФИО

подпись

ФИО

подпись

ФИО

подпись

ФИО

подпись