

ПОРТФОЛИО

Фамилия, имя, отчество (при наличии) **Иванова Мария Ивановна**

Дата получения последнего сертификата специалиста или свидетельства об аккредитации специалиста
01.08.2016

Специальность, по которой проводится аккредитация **Акушерское дело**

Уровень образования (высшее/среднее профессиональное) **среднее профессиональное**

Страховой номер индивидуального лицевого счета застрахованного лица **123-456-789 56**

Полное наименование организации, в которой аккредитуемый осуществляет профессиональную деятельность (при наличии)
**Государственное автономное учреждение здравоохранения Оренбургской области
«Оренбургская городская больница»**

(указывается в соответствии с данными в едином государственном реестре юридических лиц/едином государственном реестре индивидуальных предпринимателей)

Занимаемая должность (при наличии) **медицинская сестра родильного отделения № 1**

Дата формирования портфолио **01.08.2021**

1. Сведения об освоении программ повышения квалификации.

№	Наименование программы повышения квалификации	Трудоемкость, часы	Реквизиты документа о квалификации	Период обучения	Полное наименование организации, осуществляющей реализацию образовательной деятельности
1	ПК «Современные аспекты акушерской помощи в родовспомогательных учреждениях»	144	Удостоверение о повышении квалификации № 123456987654	01.04.2021-27.04.2021	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации
2	...				

2. Сведения об образовании, подтвержденные на интернет-портале непрерывного медицинского и фармацевтического образования в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" (при наличии).

№	Наименование	Вид и реквизиты подтверждающего документа
1	VII Межрегиональная научно-практическая конференция «Актуальные вопросы клинической терапии» (44 ЗЕТ)	Сертификат № 123456789
2	ИОМ «Абдоминальный болевой синдром» (30 ЗЕТ)	Сертификат № 123456789
3	...	

3. Отчет о профессиональной деятельности на 7 л.

Аккредитуемый

(подпись)

Иванова Мария Ивановна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))