

РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ

Настоящее удостоверение свидетельствует о том, что

**ВЕСЕЛОВА**  
*Наталья Николаевна*

успешно освоил(а) дополнительную профессиональную образовательную программу в

**ГБОУ ВПО ПСПбГМУ им.И.П.Павлова**

**Минздрава России**

*в Центре лазерной медицины*

*с 10.02.2014 г. по 07.03.2014 г.*

# УДОСТОВЕРЕНИЕ

О ПОВЫШЕНИИ КВАЛИФИКАЦИИ

и прошёл(ла) итоговую аттестацию по программе повышения квалификации

**«Лазерные технологии в дерматовенерологии с курсом**

**дерматоскопии»**

*в объеме 144 часов*

**14 0141696**

*Документ о квалификации*

Наименование	Кол-во часов	Оценка
Физические основы работы лазеров	38	Зачет
Применение хирургических лазеров в дерматовенерологии	50	Зачет
Основы дерматоскопии	50	Зачет
Экзамен	6	Зачет

Регистрационный номер **499**

Дата выдачи **07.03.2014 г.**

Руководитель

