

УДОСТОВЕРЕНИЕ О ПОВЫШЕНИИ КВАЛИФИКАЦИИ

ПК СТ 261801108888

Настоящее удостоверение свидетельствует о том, что _____
Водолажский Андрей Федорович

в период _____ с 30 октября 2017 г. по 24 ноября 2017 г.
(фамилия, имя, отчество)

повышал(а) свою квалификацию в (на) _____ Федеральном
государственном бюджетном образовательном учреждении высшего
(наименование образовательного учреждения (подразделения) дополнительного профессионального образования)

образования «Ставропольский государственный медицинский
университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации
по _____ «Психотерапия и реабилитация в психиатрии и
(наименование программы дополнительного профессионального образования)
наркологии»

в объеме _____ 144 часа
(количество часов)

За время обучения сдал(а) зачеты и экзамены по основным дисциплинам программ:

Наименование	Количество часов	Оценка
Организация наркологической помощи	12	зачтено
Общ. вопросы психотерапии и реабилитации	44	зачтено
Психотерапия и реабилитация в психиатрии-наркологии	60	зачтено

Прошел(а) стажировку в (на) _____
(наименование предприятия)

Выполнил(а) итоговую работу на тему _____
(наименование темы)



РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ

**СЕРТИФИКАТ
СПЕЦИАЛИСТА**

0126040000152

СЕРТИФИКАТ ЯВЛЯЕТСЯ ДОКУМЕНТОМ
ГОСУДАРСТВЕННОГО ОБРАЗЦА

Регистрационный №

79

Город

Ставрополь

Дата выдачи

30 мая 2016 г.

РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ

СВИДЕТЕЛЬСТВО

О ПОВЫШЕНИИ КВАЛИФИКАЦИИ

Настоящее свидетельство выдано Водолажскому
Андрею Федоровичу
(фамилия, имя, отчество)

в том, что он(а) с 04 " апреля 2011 г. по 30 " апреля 2011 г.

повышал(а) свою квалификацию в (на) ИПДО
(наименование

ГОУ ВПО Ставропольской государственной медицинской академии
образовательного учреждения (подразделения) дополнительного профессионального образования)

по "Психотерапия"
(наименование программы дополнительного профессионального образования)

в объеме 144 часа
(количество часов)

За время обучения сдал(а) зачеты и экзамены по основным дисциплинам программы:

Наименование	Количество часов	Оценка
Орг-ция психотерапевтич. помощи	12	ОТЛИЧНО
Общая психотерапия	36	ОТЛИЧНО
Частная психотерапия	54	ОТЛИЧНО
Дополнительные программы	12	Зачет

Прошел(а) стажировку в _____
(наименование предприятия,

выполнил(а) _____ работу на тему _____
(наименование темы)



М. П. _____ Секретарь _____

Город Ставрополь год 2011

УДОСТОВЕРЕНИЕ

О ПОВЫШЕНИИ КВАЛИФИКАЦИИ

261200056375

Настоящее удостоверение свидетельствует о том, что _____

Водолажский Андрей Федорович

(фамилия, имя, отчество)
с 04 апреля 2016 г. по 27 мая 2016 г.

в период _____

повышал(а) свою квалификацию в (на) _____ Государственном
бюджетном образовательном учреждении высшего профессионального

(наименование образовательного учреждения (подразделения) дополнительного профессионального образования)
образования «Ставропольский государственный медицинский

университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

по _____ «Психотерапия»

(наименование программы дополнительного профессионального образования)

в объеме _____ 288 часов

(количество часов)

За время обучения сдал(а) зачеты и экзамены по основным дисциплинам программ:

Наименование	Количество часов	Оценка
Организация психотерапевтической помощи	10	зачтено
Общая психотерапия	84	зачтено
Частная психотерапия	128	зачтено

Прошел(а) стажировку в (на) _____

(наименование предприятия)

организации, учреждения)

Выполнил(а) итоговую работу на тему _____

(наименование темы)

Ректор _____

Секретарь _____

Город _____ Ставрополь





РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ

СВИДЕТЕЛЬСТВО

О ПОВЫШЕНИИ КВАЛИФИКАЦИИ

Настоящее свидетельство выдано Боголазскому
(фамилия, имя, отчество)
Андрею Средоровичу

в том, что он(а) с 03 мая 2006 г. по 28 июня 2006 г.

повышал(а) свою квалификацию в (на) факультете повышения квалификации
(наименование)
образовательного учреждения (подразделения) дополнительного профессионального образования
Лейкодерматологии
(наименование программы дополнительного профессионального образования)

в объеме 288 часов
(количество часов)

За время обучения сдал(а) зачеты и экзамены по основным дисциплинам программы:

Наименование	Количество часов	Оценка
<u>Орг-ция психотерап. помощи</u>	<u>18</u>	<u>хорошо</u>
<u>Мет. психологии</u>	<u>34</u>	<u>отлично</u>
<u>Общая психотерапия</u>	<u>64</u>	<u>отлично</u>
<u>Частная психотерапия</u>	<u>66</u>	<u>отлично</u>
<u>Лейкодерматотерапия</u>	<u>52</u>	<u>отлично</u>

Прошел(а) стажировку в (на) _____
(наименование предприятия, организации, учреждения)

выполнил(а) итоговую работу на тему _____
(наименование темы)



Директор (директор)
Секретарь

[Handwritten signature]
[Handwritten initials]