

ПОСВІДЧЕННЯ № 09/3



Видано Константиновій
(прізвище, ім'я, по-батькові)
Людмилі
Володимирівні

про те, що 29.09 2017 р. він (вона) проходив (ла)
атестацію в атестаційній комісії при Департаменті охорони здоров'я Донецької
Облдержадміністрації і наказом по Департаменту охорони здоров'я ДОДА
від 29.09 2017 р. № 54 -к йому (їй) присвоєна
(підтверджена) кваліфікаційна категорія зі спеціальності _____

негабарія
(назва спеціальності згідно з номенклатурою)

(категорія)

Керівник департаменту охорони здоров'я _____

(підпис)

Голова атестаційної комісії _____

(підпис)

М.П.

Дійсне до «29» Вересня 2017 р.

Продовжено до « » _____ 2 _____ р.

Наказом по Департаменту охорони здоров'я ДОДА

Від « » _____ 20 _____ р. № _____ -к

Керівник департаменту охорони здоров'я _____

(підпис)

Голова атестаційної комісії _____

М.П.

(підпис)