

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«ЧИТИНСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ» МИНИСТЕРСТВА  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Протокол

результатов экзамена по допуску к осуществлению медицинской деятельности на должностях  
специалистов со средним медицинским образованием – гигиенист стоматологический

№ заседания: 3      Дата заседания: « 01 » апреля 2024 г.

Председательствовал: Ларёва Наталья Викторовна, и.о. ректора ФГБОУ ВО ЧГМА, д.м.н., профессор  
(фамилия, имя, отчество (при наличии), должность)

Члены комиссии:

Жилина Альбина Александровна, Мироманова Наталья Анатольевна, Спирина Александра  
Алексеевна, Шаповалова Нина Михайловна, Мишко Марина Юрьевна, Чупрова Анастасия  
Алексеевна, Малежик Маргарита Сергеевна, Петрова Александра Моисеевна.

Повестка заседания:

О результатах сдачи экзамена по допуску к осуществлению медицинской деятельности на  
должностях специалистов со средним медицинским образованием.

Решение:

По результатам сдачи экзамена по допуску к осуществлению медицинской деятельности на  
должностях специалистов со средним медицинским образованием комиссия приняла решение:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (при наличии)	Специальность	Результат	
1	Балдано Оксана Бальжинимаевна	31.05.03  Стоматология	Результат тестового контроля знаний	83 %
			Результат оценки практических навыков	
			Результат собеседования	
<b>Решение о сдаче экзамена:</b>		<u>отказать в допуске</u> к осуществлению медицинской деятельности (допустить/отказать в допуске в соответствующей должности _____ (указать «на 5 лет» в случае допуска)		

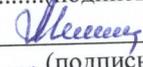
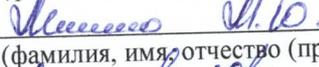
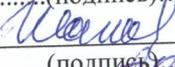
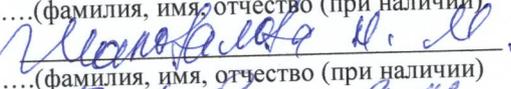
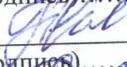
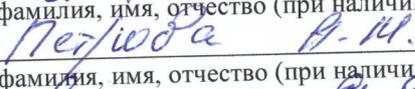
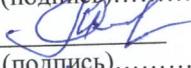
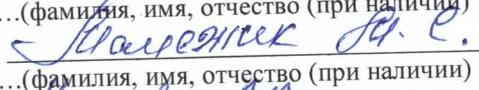
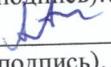
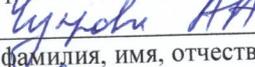
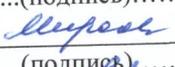
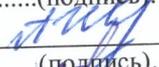
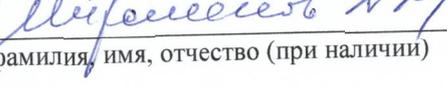
Председатель Комиссии:

Ларёва \_\_\_\_\_  
.....(подпись)..... (фамилия, имя, отчество (при наличии))

Секретарь

Дорожничая \_\_\_\_\_  
.....(подпись)..... (фамилия, имя, отчество (при наличии))

Члены комиссии:

	
.....(подпись).....	.....(фамилия, имя, отчество (при наличии)).....
	
.....(подпись).....	.....(фамилия, имя, отчество (при наличии)).....
	
.....(подпись).....	.....(фамилия, имя, отчество (при наличии)).....
	
.....(подпись).....	.....(фамилия, имя, отчество (при наличии)).....
	
.....(подпись).....	.....(фамилия, имя, отчество (при наличии)).....
	
.....(подпись).....	.....(фамилия, имя, отчество (при наличии)).....
	
.....(подпись).....	.....(фамилия, имя, отчество (при наличии)).....
	
.....(подпись).....	.....(фамилия, имя, отчество (при наличии)).....
	
.....(подпись).....	.....(фамилия, имя, отчество (при наличии)).....
.....(подпись).....	.....(фамилия, имя, отчество (при наличии)).....