



ПОСВІДЧЕННЯ № 2/35
про кваліфікаційну категорію

Видано лікарю ПОЛТАРАКУ
(прізвище, ім'я по батькові)
Іллі Володимировичу

М. П.



в тому, що 11 лютого 2016 р. він (вона)
проходив(ла) атестацію в атестаційній
комісії при Департаменті охорони здоров'я
Донецької облдержадміністрації

(назва органу охорони здоров'я)

і наказом по Департаменту охорони здоров'я

(назва органу охорони здоров'я)

від 11 лютого 2016 р. № 3

йому (їй) присвоєна

кваліфікаційна категорія зі спеціальності

«ЗАГАЛЬНА ПРАКТИКА – СІМЕЙНА МЕДИЦИНА»
(назва спеціальності згідно з номенклатурою)

ДРУГА



Голова атестаційної комісії
Керівник органу управління охорони здоров'я

М.П.

Дійсно до 10 лютого 2021 р.

Продовжено до _____ 20 р.

Наказом по _____
від « _____ » _____ р № _____
(назва органу охорони здоров'я)

[Handwritten signature] (підпис)

Голова атестаційної комісії

(підпис)

Керівник органу управління охорони здоров'я

(підпис)