ДИПЛОМ ЯВЛЯЕТСЯ
ГОСУДАРСТВЕННЫМ ДОКУМЕНТОМ
О ВЫСШЕМ ОБРАЗОВАНИИ

Дал (а) Клятву врача

"25" июня 2011 года
(дата)

(подпись)

Регистрационный номер 99 25 июня 2011 года

РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ

г. Владикавказ

Государственное образовательное учреждение
высшего профессионального образования
"Северо-Осетинская государственная
медицинская академия" Министерства здравоохранения
и социального развития Российской Федерации

ДИПЛОМ

КА № 28658

Решением
Государственной аттестационной комиссии

от 23 июня 2011 года

Лалиеву
Тамерлану Львовичу

ПРИСУЖДЕНА
КВАЛИФИКАЦИЯ

ВРАЧ
по специальности
"Стоматология"

Председатель Государственной
аттестационной комиссии

М.П.

Ректор

Государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего профессионального образования
«Кубанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения и социального развития
Российской Федерации
(ГБОУ ВПО КубГМУ Минздравсоцразвития России)

УДОСТОВЕРЕНИЕ № 9860

Выдано врачу Ламшеву Таймуразу Львовичу
фамилия, имя, отчество

окончившему (шей) в 2011 году ГОУ ВПО
«Северо-Осетинская ГМА" Минздравсоцразвития России
наименование медицинского вуза

в том, что он (она) проходил (а) с «01» сентября 20 11 г.
по «31» мая 20 12 г. интернатуру в ГБОУ ВПО
Куб ГМУ Минздравсоцразвития России
наименование базового учреждения

по специальности стоматологии общей практики

Решением государственной аттестационной комиссии
от «10» мая 20 12 г. протокол № 77

Ламшеву Таймуразу Львовичу
фамилия, имя, отчество

присвоена квалификация врача стоматолога общей практики
название специальности

Председатель государственной аттестационной комиссии _____
подпись

Ректор _____
подпись

М.П.

г. Краснодар Дата выдачи 28.08.2012 г.

Диплом является государственным документом о профессиональной переподготовке

Диплом дает право на ведение нового вида профессиональной деятельности

Регистрационный номер 12859

РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ

ДИПЛОМ

О ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКЕ

ПП-I № 401329

Настоящий диплом выдан Ламиеву (фамилия, имя, отчество)
Тамерлану Львовичу

в том, что он(а) с „03" 09 2012 г. по „24" 12 2012 г.

прошел(а) профессиональную переподготовку в (на) (наименование
ГБОУ ВПО КубГМУ
образовательного учреждения (подразделения) дополнительного профессионального образования)
Минздрава России

по программе: „стоматология
(наименование программы дополнительного профессионального образования)
терапевтическая"

Государственная аттестационная комиссия решением от „24" 12 2012 г.

удостоверяет право (соответствие квалификации) (фамилия, имя, отчество)
Ламиева Т.Л.

на ведение профессиональной деятельности в сфере (наименование)
стоматологии терапевтической

М.П. Председатель государственной аттестационной комиссии

Ректор (директор)

Город Краснодар 2012 год

МПФ Рознака, 1996.

Приложение к диплому ПП-I № 401329

Фамилия, имя, отчество Ламиев
Гламериан
Львович

имеет документ об образовании высшем
(высшем, среднем профессиональном)
медицинском.

С „03" 09 2012 г. по „24" 12 2012 г.

прошел(а) профессиональную переподготовку в (на)
ГБОУ ВПО КубГМУ
(наименование образовательного учреждения (подразделения)
Минздрава России
дополнительного профессионального образования)

по программе: „ стоматология
(наименование программы
терапевтическая "
дополнительного профессионального образования),

прошел(а) стажировку в (на) –
(наименование предприятия,
организации, учреждения),

защитил(а) аттестационную работу на тему –
(наименование темы)

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

№№ п/п	Наименование	Количество аудиторных часов	Оценка
1.	Мобилизационная подготовка и ГО	48	зачтено
2.	Материаловедение	172	зачтено
3.	Одонтология	216	зачтено
4.	Заболевания пародонта	85	зачтено
5.	Заболевания слизистой оболочки полости рта	55	зачтено
6.	Экзамен		хорошо

Всего: 576 часов

Ректор (директор) .....

М. П.

Секретарь .....

МПФ Гознака. 1998.

Государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего профессионального образования
«Кубанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ГБОУ ВПО КубГМУ Минздрава России)

УДОСТОВЕРЕНИЕ

к диплому о базовом высшем медицинском образовании

серии КА № 28658

Выдано врачу Ланиеву Тамерлану Львовичу

в том, что он(а) проходил(а) подготовку

с 01.09 2013 г. по 31.08 2015 г.

в клинической ординатуре при ГБОУ ВПО КубГМУ Минздрава России

и закончил(а) полный курс по

специальности Стоматология терапевтическая

Ректор университета _____

Секретарь _____

М.П.

г. Краснодар

Регистрационный № 3333

Дата выдачи «31» августа 2015 г.

СЕРТИФИКАТ

К № 0011758

Настоящий сертификат выдан Ломиеву Баламерлану Львовичу

в том, что он(а) сдал(а) квалификационный экзамен.

Решением экзаменационной квалификационной комиссии при ГБОУ ВПО КубГМУ Минздрава России

от «24» 12 2012 **г. протокол №** 16

присвоена специальность стоматология терапевтическая

Сертификат действителен пять лет.

М.П.

Председатель экзаменационной квалификационной комиссии

Секретарь

Город Краснодар

Регистрационный № 46120

«24» 12 2012 **г.**

Решением экзаменационной квалификационной комиссии при _____

_____

от «____» _____ г. сертификат подтвержден и действителен до «____» _____ г.

Председатель экзаменационной квалификационной комиссии

М. П.

Секретарь экзаменационной квалификационной комиссии

Город _____ «____» _____ г.

Решением экзаменационной квалификационной комиссии при _____

_____

от «____» _____ г. сертификат подтвержден и действителен до «____» _____ г.

Председатель экзаменационной квалификационной комиссии

М. П.

Секретарь экзаменационной квалификационной комиссии

Город _____ «____» _____ г.

Решением экзаменационной квалификационной комиссии при _____

_____

от «____» _____ г. сертификат подтвержден и действителен до «____» _____ г.

Председатель экзаменационной квалификационной комиссии

М. П.

Секретарь экзаменационной квалификационной комиссии

Город _____ «____» _____ г.

Решением экзаменационной квалификационной комиссии при _____

_____

от «____» _____ г. сертификат подтвержден и действителен до «____» _____ г.

Председатель экзаменационной квалификационной комиссии

М. П.

Секретарь экзаменационной квалификационной комиссии

Город _____ «____» _____ г.

Решением экзаменационной квалификационной комиссии при _____

_____

от «____» _____ г. сертификат подтвержден и действителен до «____» _____ г.

Председатель экзаменационной квалификационной комиссии

М. П.

Секретарь экзаменационной квалификационной комиссии

Город _____ «____» _____ г.

ЗАО "КБИ", Краснодар, 2012, "Г", (УГ334), т. 3000

СЕРТИФИКАТ

к № 0003794

Настоящий сертификат выдан

Ланшеву

Тамерлану Львовичу

в том, что он(а) сдал(а) квалификационный экзамен.

Решением экзаменационной квалификационной комиссии при ГБОУ ВПО КубГМУ Минздравсоцразвития России

от «10» июня 2012 г. протокол № 77

присвоена специальность стоматология общей практики

Сертификат действителен пять лет.

М.П.

Председатель экзаменационной квалификационной комиссии

Секретарь

Город *Краснодар*

Регистрационный № 45206

«31» июня 2012 г.

Решением экзаменационной квалификационной комиссии при _____

_____

_____

от «_____»_____г. сертификат подтвержден и действителен до «_____»_____г.

Председатель экзаменационной квалификационной комиссии

М. П.

Секретарь экзаменационной квалификационной комиссии

Город _____ «_____»_____г.

Решением экзаменационной квалификационной комиссии при _____

_____

_____

от «_____»_____г. сертификат подтвержден и действителен до «_____»_____г.

Председатель экзаменационной квалификационной комиссии

М. П.

Секретарь экзаменационной квалификационной комиссии

Город _____ «_____»_____г.

Решением экзаменационной квалификационной комиссии при _____

_____

_____

от «_____»_____г. сертификат подтвержден и действителен до «_____»_____г.

Председатель экзаменационной квалификационной комиссии

М. П.

Секретарь экзаменационной квалификационной комиссии

Город _____ «_____»_____г.

Решением экзаменационной квалификационной комиссии при _____

_____

_____

от «_____»_____г. сертификат подтвержден и действителен до «_____»_____г.

Председатель экзаменационной квалификационной комиссии

М. П.

Секретарь экзаменационной квалификационной комиссии

Город _____ «_____»_____г.

Решением экзаменационной квалификационной комиссии при _____

_____

_____

от «_____»_____г. сертификат подтвержден и действителен до «_____»_____г.

Председатель экзаменационной квалификационной комиссии

М. П.

Секретарь экзаменационной квалификационной комиссии

Город _____ «_____»_____г.

ЗАО "Краснодарполиграфиздат", 73П298 1.09.08 г., т. 4500, тридцать "В"

РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ

СЕРТИФИКАТ

СПЕЦИАЛИСТА

0123270000448

Сертификат является документом государственного образца

Регистрационный номер

14768

Город
Краснодар

Дата выдачи
31 августа 2015 года

Настоящий сертификат свидетельствует о том, что

Лалиев
Тамерлан Львович

Решением экзаменационной комиссии при

государственном бюджетном образовательном учреждении высшего профессионального образования "Кубанский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации

протокол № 1 от 15 июля 2015 года

Допущен к осуществлению медицинской или фармацевтической деятельности по специальности

стоматология терапевтическая

Сертификат действителен в течение 5 лет

Председатель экзаменационной (государственной аттестационной) комиссии

Ректор/Директор/Руководитель

Секретарь

М.П.