

Министерство здравоохранения Республики Беларусь
Государственное учреждение образования
Белорусская медицинская академия
последипломного образования

Public Health Ministry of Belarus
State Educational Establishment
Belarusian Medical Academy of
Post-Graduate Education

СВИДЕТЕЛЬСТВО

о специализированной подготовке по медицине
(клинической ординатуре)

CERTIFICATE

of Specialised Training in Medicine
(clinical residency)

Настоящим удостоверяется, что врач _____

Коридзе Бека

за время подготовки в *Белорусской медицинской академии последипломного образования*

This is to certify that Dr. _____

Koridze Beka

within the period of training at the *Belarusian Medical Academy of Post-Graduate Education*

с *«14» февраля* 20*17* г. по *«13» февраля* 20*19* г.
прошел (прошла) полный курс подготовки в клинической
ординатуре, составившей *3456* часов,
по специальности *целостно-лицевая хирургия*

from *14 february* 20*17* to *13 february* 20*19*
completed the full post-graduate course of specialization of
clinical residency (*3456* hours)
in specialty *oral and maxillofacial surgery*

Ректор _____

Секретарь _____

Город *Минск* «*13*» *февраля* 20*19* г.

Регистрационный № *05*

Rector _____

Secretary _____

City of *Minsk* «*13*» *february* 20*19*

Registration № *05*

APOSTILLE

(CONVENTION DE LA HAYE DU 5 OCTOBRE 1961)

1. Рэспубліка Беларусь / Республика Беларусь

Дадзены афіцыйны дакумент / Данный официальный документ

2. Падпісаны /

Подписан должностным лицом

3. Які выступае ў якасці /

Выступающим в качестве руководителя

4. Замацаваны пячаткай (штампам)

Скреплен печатью (штампом) академіі

ЗАСВЕДЧАНА / УДОСТОВЕРЕНО

5. У горадзе / В городе Мінске 6. 13.02.2019

7. М.В. Мирончик, директор
Департамента

8. За № 1368

9. Месца пячаткі /
Место печати

