РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Дагестанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

ДИПЛОМ ОБ ОКОНЧАНИИ ОРДИНАТУРЫ

100524 133141

ДОКУМЕНТ ОБ ОБРАЗОВАНИИ И О КВАЛИФИКАЦИИ

Регистрационный номер

1637

Дата выдачи

31 августа 2021 года

Настоящий диплом свидетельствует о том, что

Ибрагимов Ахмед Газиевич

освоил(а) основную профессиональную образовательную программу ординатуры по специальности

«Стоматология ортопедическая»

и успешно прошел(ла) государственную итоговую аттестацию.

Решением Государственной экзаменационной комиссии

Протокол № 10/13 от 16 июля 2021 года

присвоена квалификация

Врач – стоматолог-ортопед

Председатель Государственной экзаменационной комиссии **Б.М. Махачев**

Руководитель организации, осуществляющей образовательную деятельность **Н.Р. Молдаева**

М.П.

РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Дагестанский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации г. Махачкала

1. СВЕДЕНИЯ О ЛИЧНОСТИ ОБЛАДАТЕЛЯ ДИПЛОМА

Фамилия: Ибрагимов

Имя: Ахмед

Отчество: Газиевич

Дата рождения: 20 июля 1996 года

Предыдущий документ об уровне образования: Диплом специалиста, 2019 год

2. СВЕДЕНИЯ ОБ ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ ОРДИНАТУРЫ

ПРИЛОЖЕНИЕ К ДИПЛОМУ

100524 133141

Регистрационный номер: 1637

Специальность: Стоматология ортопедическая

Квалификация: Врач – стоматолог-ортопед

Дата выдачи: 31 августа 2021 года

Срок освоения основной профессиональной образовательной программы ординатуры: 2 года

РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Дагестанский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации г. Махачкала

ДИПЛОМ СПЕЦИАЛИСТА

100524 4641016

ДОКУМЕНТ ОБ ОБРАЗОВАНИИ И О КВАЛИФИКАЦИИ

Регистрационный номер

3-323

Дата выдачи

27 июня 2019 года

Настоящий диплом свидетельствует о том, что

ИБРАГИМОВ
АХМЕД ГАЗИЕВИЧ

освоил(а) программу специалитета по специальности

31.05.03 СТОМАТОЛОГИЯ

и успешно прошел(ла) государственную итоговую аттестацию.

Решением Государственной экзаменационной комиссии присвоена квалификация

ВРАЧ-СТОМАТОЛОГ

Протокол № **2** от «**22**» **июня** **2019** г.

Председатель Государственной экзаменационной комиссии — **Чавтарас М. М.**

Руководитель образовательной организации — **Мамаев С. Н.**

М.П.

РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Дагестанский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации г. Махачкала

ПРИЛОЖЕНИЕ
К ДИПЛОМУ

специалиста

100524 1681087

Регистрационный номер

3-323

Дата выдачи

27 июня 2019 года

1. СВЕДЕНИЯ О ЛИЧНОСТИ ОБЛАДАТЕЛЯ ДИПЛОМА

Фамилия ИБРАГИМОВ

Имя АХМЕД

Отчество ГАЗИЕВИЧ

Дата рождения 20 июля 1996 года

Предыдущий документ об образовании или об образовании и о квалификации

Аттестат о среднем (полном) общем образовании, 2013 год

2. СВЕДЕНИЯ О КВАЛИФИКАЦИИ

Решением Государственной экзаменационной комиссии присвоена квалификация

ВРАЧ-СТОМАТОЛОГ
31.05.03 СТОМАТОЛОГИЯ

Срок освоения программы бакалавриата/специалитета в очной форме обучения

5 лет

Общество с ограниченной ответственностью "Центр Профессионального Образования"

УДОСТОВЕРЕНИЕ

О ПОВЫШЕНИИ КВАЛИФИКАЦИИ

552455110896

Документ о квалификации

Регистрационный номер

06/26/0423/17-ПК

Город

Омск

Дата выдачи

27 февраля 2026 года

Настоящее удостоверение свидетельствует о том, что

Ибрагимов
Ахмед Газиевич
с 03 февраля 2026 г. по 27 февраля 2026 г.

прошел(а) повышение квалификации в (на)

Обществе с ограниченной ответственностью
"Центр Профессионального Образования"

по дополнительной профессиональной программе

Стоматология ортопедическая

в объеме 144 часа

"ЦЕНТР ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ"

Руководитель Ивашцова К.М.

Секретарь Иванова В.Ю.

Выписка о наличии в единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения данных, подтверждающих факт прохождения лицом аккредитации специалиста

02.10.2026
(дата формирования выписки)

По итогам прохождения аккредитации специалиста аккредитуемый(ая) Ибрагимов Ахмед Газиевич (СНИЛС: 175-804-618 91) признан(а) прошедшим аккредитацию специалиста

Сведения о прохождении аккредитации специалиста

Уникальный номер реестровой записи 2022.2532768

Уникальный номер реестровой записи об аккредитации	7726 034514358
Вид деятельности	Медицинская деятельность
Дата и номер итогового протокола заседания аккредитационной комиссии	29.09.2026 № 38
Дата проведения	29.09.2026
Дата, до которой действительно решение аккредитационной комиссии	29.09.2031
Наименование процедуры аккредитации специалиста	Периодическая аккредитация
Уровень образования	Высшее – ординатура
Специальность	Стоматология ортопедическая
Наименование профессионального стандарта	Не определено
Место проведения аккредитации специалиста в соответствии с полным наименованием образовательной и (или) научной организации	Федеральное государственное автономное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования "Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования" Министерства здравоохранения Российской Федерации

Уникальный номер реестровой записи об аккредитации	0521 023514884
Вид деятельности	Медицинская деятельность
Дата и номер итогового протокола заседания аккредитационной комиссии	11.10.2021 № 18
Дата проведения	11.10.2021
Дата, до которой действительно решение аккредитационной комиссии	11.10.2026
Наименование процедуры аккредитации специалиста	Первичная специализированная аккредитация
Уровень образования	Высшее – ординатура
Специальность	Стоматология ортопедическая
Наименование профессионального стандарта	Не определено
Место проведения аккредитации специалиста в соответствии с полным наименованием образовательной и (или) научной организации	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Дагестанский государственный медицинский университет" Министерства Здравоохранения Российской Федерации

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН

ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат 72A8FD45269570466659C9821766CD09896B71F2

Владелец Захаренко Глеб Александрович

Действителен с 16.04.2026 по 09.07.2027

РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ

СВИДЕТЕЛЬСТВО

об аккредитации специалиста

772300198160

103

(регистрационный номер)

а) Наименование процедуры:

[illegible]

б) Специальность:

Стоматология общей практики

в) Наименование профессионального стандарта:

[illegible]

г) Протокол заседания аккредитационной комиссии:

№ [illegible] от « 17 » [illegible] 20 19 г.

д) Место проведения аккредитации специалиста:

[illegible]

е) Решение аккредитационной комиссии действительно до:

« 17 » [illegible] 20 [illegible] г.

Уполномоченное лицо: [illegible] / Р.А. [illegible] /

МП

а) Наименование процедуры:

Первичная специализированная аккредитация

б) Специальность:

Стоматология ортопедическая

в) Наименование профессионального стандарта:

Врач-стоматолог-ортопед

г) Протокол заседания аккредитационной комиссии:

№ 18 от « 11 » октября 20 [illegible] г.

д) Место проведения аккредитации специалиста:

Правильное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Сочинский государственный университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

е) Решение аккредитационной комиссии действительно до:

« 11 » октября 20 26 г.

Уполномоченное лицо: [illegible] / А.Г. Хархаров /

МП

а) Наименование процедуры:

б) Специальность:

в) Наименование профессионального стандарта:

г) Протокол заседания аккредитационной комиссии:

№ _____ от « ____ » _____ 20 ___ г.

д) Место проведения аккредитации специалиста:

е) Решение аккредитационной комиссии действительно до:

« ____ » _____ 20 ___ г.

Уполномоченное лицо: _____ / _____ /

МП

а) Наименование процедуры:

б) Специальность:

в) Наименование профессионального стандарта:

г) Протокол заседания аккредитационной комиссии:

№ _____ от « ____ » _____ 20 ___ г.

д) Место проведения аккредитации специалиста:

е) Решение аккредитационной комиссии действительно до:

« ____ » _____ 20 ___ г.

Уполномоченное лицо: _____ / _____ /

МП