ВІДОМОСТІ ПРО ПРОХОДЖЕННЯ ЦИКЛУ ТЕМАТИЧНОГО УДОСКОНАЛЕННЯ

Рік	Запорізький державний медико-фармацевтичний університет	Назва циклу тематичного удосконалення	Тривалість циклу	Займана посада під час проходження циклу тематичного удосконалення
1	2	3	4	5
20 р.	Навчально-науковий інститут післядипломної освіти	Сучасні етапи геронтопсихіатрії: алгоритми діагностики та лікування нейрокогнітивних розладів М.П.	01.04.2024 12.04.2024 Підпис	психіатр
20 р.		М.П.	Підпис	
20 р.		М.П.	Підпис	

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ЗАПОРІЗЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИКО-ФАРМАЦЕВТИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
НАВЧАЛЬНО-НАУКОВИЙ ІНСТИТУТ ПІСЛЯДИПЛОМНОЇ ОСВІТИ

ПОСВІДЧЕННЯ

№ 1384

про проходження циклу тематичного удосконалення

до диплому АР №27273968

Прізвище Чечотка

Ім'я Сергій

По батькові Олександрович

ВІДОМОСТІ ПРО ПРОХОДЖЕННЯ ПІСЛЯДИПЛОМНОГО НАВЧАННЯ

Рік	Установа, в якій проходив (ла) підвищення кваліфікації	Назва циклу спеціалізації або удосконалення	Термін навчання	Займана посада під час направлення на підвищення кваліфікації
2021	ЗАПОРІЗЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ	ТЦ „Актуальні питання діагностики психічних захворювань" М.П.	06.09 — 17.10. Підпис	Лікар психіатр [signature]
		М.П.	Підпис	
		М.П.	Підпис	

Тип. ЗДМУ 2021 г. Зак. № 9226 - 2000

ПОСВІДЧЕННЯ

№ 720

про проходження підвищення кваліфікації

до диплому № АР 2 72 73968

Прізвище Чечотко

Ім'я Сергій

По батькові Олександрович

ВІДОМОСТІ ПРО ПРОХОДЖЕННЯ ПІСЛЯДИПЛОМНОГО НАВЧАННЯ

Рік	Установа, в якій проходив (ла) підвищення кваліфікації	Назва циклу спеціалізації або удосконалення	Термін навчання	Займана посада під час направлення на підвищення кваліфікації
2022	ЗАПОРІЗЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ	ПЦ, Сучасні методи проведення ПНО та ЕСС. М.П.	14.02 – 25.02 Підпис	Лікар психіатр
		М.П.	Підпис	
		М.П.	Підпис	

Тип. ЗДМУ 2021 г. Зак. № 9226 - 2000

ПОСВІДЧЕННЯ

№ _____

про проходження підвищення кваліфікації

до диплому № АР 272 73968

Прізвище Гечотка

Ім'я Сергій

По батькові Олександрович

ВІДОМОСТІ ПРО ПРОХОДЖЕННЯ ПІСЛЯДИПЛОМНОГО НАВЧАННЯ

Рік	Установа, в якій проходив (ла) підвищення кваліфікації	Назва циклу спеціалізації або удосконалення	Термін навчання	Займана посада під час направлення на підвищення кваліфікації
2023	ЗАПОРІЗЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ	П. Сучасні проблеми психотра-	30.01 – 10.02	Лікар
		М.П.	Підпис	
		М.П.	Підпис	
		М.П.	Підпис	

Тип. ЗДМУ 2021 г. Зак. № 9226-2000

ПОСВІДЧЕННЯ

№ 21

про проходження підвищення кваліфікації

до диплому №_____

Прізвище Печотка

Ім'я Сергій

По батькові Олександрович

Рік	Установа в якій проходив(ла) підвищення кваліфікації	Назва циклу спеціалізації або удосконалення	Термін навчання	Займана посада під час направлення на підвищення кваліфікації
2024	Харківський національний медичний університет ННІПО	СПЕЦ «Дитяча психіатрія» Кількість кредитів ЄКТС: 15,6 Кількість годин: 468	з 01.02.2024 по 01.05.2024	лікар психіатр

М.П. Підпис

М.П. Підпис

М.П. Підпис

ПОСВІДЧЕННЯ

СПЕЦ №01896866 / 000486 -24

про проходження підвищення кваліфікації

до Диплому № АР 27273968

Прізвище: Чечотка

Ім'я: Сергій

По батькові: Олександрович

МІНІСТЕРСТВО
ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ

СЕРТИФІКАТ

№ 894

лікаря-спеціаліста

М.П.

Видано Сегонці Сергію
(прізвище)
Олександровичу
(ім'я, по батькові)

Він (вона) 06.11.2020 атестувався (лась)
(дата)

на визначення знань та практичних навиків
в атестаційній комісії при Харківській
(назва учбового закладу)
медичній академії
післядипломної освіти

і наказом по Харківській ме-
(назва учбового закладу)
дичній академії
післядипломної освіти

від «06» 11 2020 р. за № 282-у

йому (їй) присвоєно (підтверджено) звання
лікаря-спеціаліста за спеціальністю
Дитяча психіатрія
(назва спеціальності згідно з номенклатурою)

Дійсно до «06» 11 2025 р.

Керівник учбового закладу Проф. Вороньжев І.О.
(підпис) (ПІБ)

Голова атестаційної комісії Проф. Кришталь Є.В.
(підпис) (ПІБ)

М.П.

СЕРТИФІКАТ

лікаря-спеціаліста

№ 512

Ліцензії післядипломної освіти: Наказ МОН від 08.08.2019 № 950-а; Наказ МОН від 30.10.2019 № 975-а

Чечотка
прізвище

Сергій
ім'я

Олександрович
по батькові

про те, що він (вона) 22.12 2023 р. атестувався(лась) при навчально-науковому інституті післядипломної освіти ***Запорізького державного медико-фармацевтичного університету***

і наказом по ***Запорізькому державному медико-фармацевтичному університету*** *від «22» грудня 2023 р. № 354-і*

йому(їй) присвоєно звання ***лікаря-спеціаліста*** *за спеціальністю: фізична та реабілітаційна медицина*

(назва спеціальності згідно з номенклатурою лікарських спеціальностей)

Дійсний до «22» грудня 2028 р.

Керівник закладу освіти

підпис Колесник Ю.М.
прізвище, ініціали

Голова атестаційної комісії

М.П. *підпис* Алєксєєва О.Є.
прізвище, ініціали

Місто Запоріжжя «22» грудня 2023р.

Реєстраційний № 512/2023

МІНІСТЕРСТВО
ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ

СЕРТИФІКАТ

№ 486/2024

лікаря-спеціаліста

М.П.

Видано Чечопці
(прізвище)
Сергію Олександровичу
(ім'я, по батькові)

Він (вона) 01. 05. 2024 атестувався (лась)
(дата)

на визначення знань та практичних навиків

в атестаційній комісії при Харківському національному медичному університеті
(назва учбового закладу)

і наказом по Харківському національному медичному університету
(назва учбового закладу)

від "01" 05 2024 р. за № 400.інк

йому (їй) присвоєно (підтверджено) звання

лікаря-спеціаліста за спеціальністю Дитяча психіатрія
(назва спеціальності згідно з номенклатурою)

Дійсно до "01" 05 2029 р.

Керівник учбового закладу _____ (підпис) (ІПБ)

Голова атестаційної комісії _____ (підпис) (ІПБ)

М.П.