



а) Наименование процедуры:
первичная аккредитация

б) Специальность:
Стоматология общей практики

в) Наименование профессионального стандарта:
02.005 Врач-стоматолог

г) Протокол заседания аккредитационной комиссии:
№ **18** от « **16** » **июля** 20 **18** г.

д) Место проведения аккредитации специалиста: **Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования "Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И.Евдокимова" Министерства здравоохранения Российской Федерации**

е) Решение аккредитационной комиссии действительно до:
« **16** » **июля** 20 **23** г.

Уполномоченное лицо: **В. Семенова**



а) Наименование процедуры: **первичная специализированная аккредитация**

б) Специальность:
Челюстно-лицевая хирургия

в) Наименование профессионального стандарта:
02.048 Врач-челюстно-лицевой хирург

г) Протокол заседания аккредитационной комиссии:
№ **12** от « **04** » **февраля** 20 **21** г.

д) Место проведения аккредитации специалиста:

ФУБДУ ВО МГУ имени А.И.Евдокимова Минздрава России

е) Решение аккредитационной комиссии действительно до:
« **04** » **февраля** 20 **26**

Уполномоченное лицо: **И.И. Савдугулова**
М.П.

