



**Свидетельство о сертификационном курсе**  
**№ KZ34VWF00173176**

**Настоящим удостоверяется, что**

**ЖАРЫЛҚАСЫНОВА ЖӘУДІР БАУЫРЖАНҚЫЗЫ**

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

в том, что он(а) с 08.04.2024 года по 16.05.2024 года

прошел(а) сертификационный курс по специализации

Сестринское дело

по циклу «Сестринское дело в школьной медицине»

в объеме 300 часов

в Товарищество с ограниченной ответственностью "Казахстанский медицинский  
университет "ВШОЗ"

(название организации образования)

**Ауезова Ардак Муханбетжановна**

(фамилия, имя, отчество (при наличии), подпись руководителя)

Уровень квалификации в Отраслевой рамке квалификаций, которому  
соответствует программа повышения квалификации 4,5

Дата выдачи 04.06.2024 года

