



**Свидетельство о повышении квалификации**  
**№ KZ16VWF00372835**

**Настоящим удостоверяется, что**  
**ТАТЫКАЕВА ШАХНОЗА БУРХАНОВНА**

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

в том, что он(а) с 26.05.2025 года по 09.06.2025 года

прошел(а) повышение квалификации по специальности

Кардиология (ультразвуковая диагностика по профилю основной специальности,  
функциональная диагностика по профилю основной специальности, интервенционная  
кардиология, интервенционная аритмология) (взрослая)

по циклу Особенности введения кардиологических пациентов разного возраста  
в объеме 120 часов

уровень квалификации вторая

(первая, вторая, высшая – указать)

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

название организации образования

**Рынбаева Роза Жетписбаевна**

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

Уровень квалификации в Отраслевой рамке квалификаций, которому  
соответствует программа повышения квалификации 7,8

Дата выдачи 23.06.2025 года

