



**Свидетельство о повышении квалификации
№ KZ94VWF00415857**

**Настоящим удостоверяется, что
ҚАЛДАРХАН ДАНА ҚАЛДАРХАНҚЫЗЫ**

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

в том, что он(а) с 18.08.2025 года по 02.09.2025 года

прошел(а) повышение квалификации по специальности

Терапия (терапия подростковая, диетология)

по циклу Коморбидные состояния у пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями: интегративный подход в практике терапевта, ВОП и кардиологам

в объеме 120 часов

уровень квалификации вторая

(первая, вторая, высшая – указать)

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

название организации образования

Ргынбаева Роза Жетписбаевна

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

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

Дата выдачи 04.09.2025 года

