



АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ  
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«ГУМАНИТАРНО-ТЕХНИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ»

## УДОСТОВЕРЕНИЕ О ПОВЫШЕНИИ КВАЛИФИКАЦИИ

Настоящее удостоверение свидетельствует о том, что

**Алейникова**

(фамилия, имя, отчество)

**Елена Ивановна**

с « **20** » **Июнь** **2025**

г. по « **02** » **Июль** **2025** г.

прошел(а) обучение в (на) **Автономной некоммерческой**

**организация дополнительного профессионального**

(наименование образовательного учреждения (подразделения))

**образования «Гуманитарно-технический институт»**

(дополнительного профессионального образования)

по **дополнительной профессиональной программе повышения квалификации**

(наименование программы, темы дополнительной профессиональной программы)

**«Оказание медицинской помощи в экстренной форме»**

в



**72 академических часов**

(количество часов)

**Смыслов Д.Р.**

**Мальшичева А.А.**

Город **Москва** год **2025** г.

Удостоверение является документом  
установленного образца о повышении квалификации

КОПИЯ ВЕРНА

подпись

*Методический  
Степанен С.В.  
04.10.2025*

Регистрационный номер

**02-07/25-У0034**