



**БУЙРУК  
ПРИКАЗ**

*06.03.ddd3 № 233*

Бишкек ш.  
г.Бишкек

**Об утверждении документов  
государственного образца дополнительного  
профессионального образования**

На основе требований Положения о документах среднего, высшего, дополнительного и послевузовского профессионального образования, и Положения о дополнительном профессиональном образовании в Кыргызской Республике, утвержденные постановлением Правительства Кыргызской Республики от 3 февраля 2004 года №53 и приказа МОиН КР №579/1 от 10 октября 2007 года, **приказываю:**

1. Утвердить прилагаемые формы документов об окончании курсов переподготовки и повышения квалификации Кыргызского государственного медицинского института переподготовки и повышения квалификации имени С.Б. Даниярова (КГМИПиПК им.С.Б.Даниярова) - (Приложения 1,2).

2. Ректору КГМИПиПК им.С.Б.Даниярова Курманову Р.А. принять данный приказ к руководству и исполнению.

3. Контроль за исполнением данного приказа возложить на заместителя министра Мамадалиева Т.А.

Министр

Г.М. Баатырова

КР Саламаттык сактоо  
министрлигинин  
2023-ж. “08” 03.  
№ 203 буйругуна  
1-тиркемеси

**КЫРГЫЗ РЕСПУБЛИКАСЫНЫН  
САЛАМАТТЫК САКТОО МИНИСТРЛИГИ**



**КУБӨЛҮК**

**СВИДЕТЕЛЬСТВО**

С.Б. ДАНИЯРОВ АТЫНДАГЫ КЫРГЫЗ МАМЛЕКЕТТИК  
МЕДИЦИНАЛЫК КАЙРА ДАЯРДОО ЖАНА КВАЛИФИКАЦИЯНЫ  
ЖОГОРУЛАТУУ ИНСТИТУТУ

Кесиптик кайра даярдоо тууралуу  
КУБӨЛҮК

№ \_\_\_\_\_

Берилди бул күбөлүк \_\_\_\_\_  
*/фамилиясы, аты, атасынын аты/*

анткени, ал 20 \_\_\_\_ -жылдын “ \_\_\_\_ ”  
20 \_\_\_\_ -жылдын « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ чейин

С.Б. Данияров атындагы Кыргыз мамлекеттик медициналык  
кайра даярдоо жана квалификацияны жогорулатуу институтунун

*/Кесиптик коюмга билим берүү программасынын толук аталышы/*

программасы боюнча кесиптик кайра даярдоодон өтүү.

Аттестациялык комиссиясынын 20 \_\_\_\_ - жылдын “ \_\_\_\_ ”  
№ \_\_\_\_ - чечими менен \_\_\_\_\_

*/кесиптик ишмердүүлүк тармагынын аталышы/*

\_\_\_\_\_ квалификация берилди.

Аттестациялык комиссиясынын төрагасы

Ректор \_\_\_\_\_

Декан \_\_\_\_\_

Каттоо № \_\_\_\_\_

Берилген күнү 20 \_\_\_\_ - жыл “ \_\_\_\_ ” - \_\_\_\_\_

Бишкек шаары

Күбөлүк кесиптик кайра даярдоо тууралуу мамлекеттик документ болуп  
эсептелет жана тиркемеси жок жараксыз.

КЫРГЫЗСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ  
ИНСТИТУТ ПЕРЕПОДГОТОВКИ И ПОВЫШЕНИЯ  
КВАЛИФИКАЦИИ ИМЕНИ С.Б. ДАНИЯРОВА

Свидетельство  
о профессиональной переподготовке

№ \_\_\_\_\_

Настоящее свидетельство выдано \_\_\_\_\_  
*/Фамилия, имя, отчество/*

в том, что он (а) с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года по « \_\_\_\_ »  
\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года прошел (а) курс переподготовки по  
программе:

*/Полное наименование программы*

*/дополнительного профессионального образования/*

Кыргызского государственного медицинского института  
переподготовки и повышения квалификации им. С.Б. Даниярова.

Решением аттестационной комиссии от « \_\_\_\_ »  
\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года № \_\_\_\_\_

присвоена квалификация \_\_\_\_\_

*/название области профессиональной деятельности/*

Председатель Аттестационной комиссии

Ректор \_\_\_\_\_

Декан \_\_\_\_\_

Регистрационный № \_\_\_\_\_

Дата выдачи « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года.

город Бишкек

Свидетельство является государственным документом о профессиональной  
переподготовке и недействительно без приложения.

Кесиптик кайра даярдоо тууралуу  
№ \_\_\_\_\_ - күбөлүккө тиркеме

Окуган мезгилде төмөнкү дисциплиналар боюнча белгиленген окуу планын тапшырды:

№ п/п	Сабактардын аталышы	Сааттардын саны	Упайлардын саны
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			

Квалификация боюнча жыйынтыктоочу аттестациядан өттү:

Квалификациянын аталышы	Жалпы сааттардын саны	Упайлардын саны
Документтин аягы		

Ректор  
Декан

М.О.

Приложение к свидетельству о профессиональной переподготовке  
№ \_\_\_\_\_, выданному

За время обучения выполнил(а) установленный учебный план по следующим дисциплинам:

№ п/п	Наименование дисциплин	Количество часов	Количество баллов
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			

Прошел(а) итоговую аттестацию на присвоение квалификации:

Наименование квалификации	Общее количество часов	Количество баллов
Конец документа		

Ректор  
Декан

М.П.

КР Саламаттык сактоо  
министрлигинин  
2023-ж. “ ”  
№ \_\_\_\_\_ буйругуна  
2-тиркемеси

**КЫРГЫЗ РЕСПУБЛИКАСЫНЫН  
САЛАМАТТЫК САКТОО МИНИСТРЛИГИ**



**Сертификат**

С.Б. ДАНИЯРОВ АТЫНДАГЫ КЫРГЫЗ МАМЛЕКЕТТИК  
МЕДИЦИНАЛЫК КАЙРА ДАЯРДОО ЖАНА  
КВАЛИФИКАЦИЯНЫ ЖОГОРУЛАТУУ ИНСТИТУТУ

Кыска мөөнөттөгү квалификацияны жогорулатуу тууралуу

Сертификат № \_\_\_\_\_

Аныктайт \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ /фамилиясы, аты, атасынын аты/

Анткени ал, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ /Кесиптик кошумча билим берүүчү, уюмдун эсе болушун толук аталышы/

программасы боюнча 20 \_\_\_\_\_ жылдын “ \_\_\_\_\_ ” тартып 20 \_\_\_\_\_  
жылдын “ \_\_\_\_\_ ” чейин \_\_\_\_\_ саат көлөмдөгү кыска  
мөөнөттүк квалификацияны жогорулатуу курсунан өттү.

Ректор

Декан

Каттоо № / Регистрационный № \_\_\_\_\_

Берилген күнү / Дата выдачи “ \_\_\_\_\_ ” 20 \_\_\_\_\_ жыл/год.

Күбөлүк кыска мөөнөттүк квалификацияны жогорулатуу тууралуу мамлекеттик документ болуп эсептелет.

Бишкек ш.

КЫРГЫЗСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ  
ИНСТИТУТ ПЕРЕПОДГОТОВКИ И ПОВЫШЕНИЯ  
КВАЛИФИКАЦИИ ИМ. С.Б. ДАНИЯРОВА

Сертификат № \_\_\_\_\_

О краткосрочном повышении квалификации

Подтверждает, что \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ /Фамилия, имя, отчество/

в том, что он/а/ успешно окончил(а) курсы повышения  
квалификации \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ /Полное наименование программы дополнительного профессионального образования/

Дата с “ \_\_\_\_\_ ” \_\_\_\_\_ “ 20 \_\_\_\_\_ года по  
\_\_\_\_\_ “ \_\_\_\_\_ ” 20 \_\_\_\_\_ года в объеме \_\_\_\_\_ часов.

М.О.

М.П.

Удостоверение является государственным документом о краткосрочном повышении квалификации.

г. Бишкек