



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
Ставропольская государственная медицинская академия

## УДОСТОВЕРЕНИЕ

К ДИПЛОМУ О БАЗОВОМ  
ВЫСШЕМ МЕДИЦИНСКОМ ОБРАЗОВАНИИ

СЕРИЯ Р В № 604387

Выдано врачу В А С Ю К О В У

(фамилия, имя, отчество)

В Я Ч Е С Л А В У А Н А Т О Л Ь Е В И Ч У

в том, что он (она) проходил(а) подготовку с "01" сентяб  
ря 1996 года по "01" сентября 1998 год  
в клинической ординатуре Ставропольской государствен-  
ной медицинской академии и закончил(а) полный курс по  
специальности В М А Т О Л О Г И Я  
И О П Т И К А

Руководитель учебного  
учреждения  
Секретарь  
Гербовая печать  
Город  
Регистрационный №  
Дата выдачи



Б. Л. МИНАЕВ

Л. Т. ГРЕЧИШНИКОВА  
СТАВРОПОЛЬ

06  
"01" сентября 1998