

Сведения о прохождении повышения квалификации

Год	Учреждения в котором проходил(а) повышение квалификации	Название цикла специализации или усовершенствования	Продолжительность обучения	Занимаемая должность в момент направления на повышение квалификации
1993	г.МОСКВА, ЦОЛИУВ	Научные основы и технология управления здравоохранением (выездной курс в Манчестер)	0,75 мес.	зам.гл. врача



Подпись ректора

М.П.

Подпись ректора

М.П.

Подпись ректора