

ONTÜSTİK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Оқу-әдістемелік орталығы және Құзыреттілік және қосымша кәсіби білім беру орталығы		E 490 -2026 2-ші басылым
Микробіліктілік білім беру бағдарламаларын әзірлеу, іске асыру және оларды тану тәртібі туралы ереже		32 беттің 29 беті

Б ҚОСЫМШАСЫ

СЕРТИФИКАТ № _____

Ұйымның атауы _____

Осымен растайды _____

(аты жөні)

микробіліктілік бағдарламасы бойынша 20 _____ жылғы « _____ » _____ мен
20 _____ жылғы « _____ » _____ аралығында оқудан өтті:

_____ академиялық сағат _____ академиялық кредит көлемінде

Білім деңгейі _____
(ҰБШ-ға сәйкес санмен және сөздермен көрсетілген)

Оқу формасы _____.

Сертификаттау комиссиясының « _____ » _____ шешімі микробіліктілік бағдарламасын сәтті аяқтағанын және көрсетілген оқу нәтижелерін меңгергенін растады.

Басшысы _____ / _____
(қолы) (аты-жөні)

Тіркеу нөмірі № _____
Берілген күні: " _____ " _____ 20 _____