

Государственный комитет
по высшей школе Российской Федерации
Министерство здравоохранения
Российской Федерации
Ульяновский государственный университет
Департамент здравоохранения и фармации
администрации Ульяновской области

УДОСТОВЕРЕНИЕ № 499

Выдано врачу Фошиной
Фамилия
Ольге Михайловне
Имя, отчество

окончившему(шей) в 2003 году меди-
цинский факультет УлГУ
наименование медицинского вуза

в том, что он(а) проходил(а) с "01"
сентября 2003 г. по "31"

августа 2004 г. клин. интернатуру

в ОКВД
наименование медицинского учреждения

по специальности

дерматовенерология

Решением выпускной экзаменационной ко-
миссии от "14" июня 2004 г.

протокол № 19

Фошиной О. М.
Фамилия, имя, отчество

присвоена квалификация врача

дерматовенеролога

Председатель
экзаменационной комиссии
[подпись]
подпись

М. П.



Руководитель департамента
здравоохранения и фармации

[подпись]
подпись

Дата выдачи "31" августа 2004 г.