

Буйрук № 601

06.06.2024.

Ординатураны/интернатураны аяктаганы жөнүндө сертификаттын (күбөлүктүн) формасын бекитүү жөнүндө

Кыргыз Республикасынын Өкмөтүнүн 2007-жылдын 31-июлундагы №303 “Кыргыз Республикасында дипломдон кийинки медициналык билим берүү жөнүндө” жана Кыргыз Республикасынын Министрлер Кабинетинин 2023-жылдын 4-сентябрындагы №444 “Кыргыз Республикасында дипломдон кийинки медициналык билим берүүнүн айрым маселелери жөнүндө” токтомдордун 20-пунктун жүзөгө ашыруу, ошондой эле жана интернатураны/ординатураны аяктагандыгы жөнүндө сертификаттын (күбөлүктүн) формасын бекитүү максатында, **буйрук кылам:**

1. Тиркелген интернатураны/ординатураны аяктаганы жөнүндө сертификаттын (күбөлүктүн) формасы бекитилсин.

2. Саламаттык сактоонун жогорку билим берүү/илимий уюмдарынын жетекчилери (Кудайбергенова И.О., Курманов Р.А., Кожобеков К.Г., Райымбеков О.Р., Фомин-Нилов Д.В., Ахунбаев М.С, Жумадилов Э.Ж., Усупбекова Б.Ш., Абдраманов К.А., Сооронбаев Т.М., Султангазиева Б.Б., Сулайманов Ш.А., Кадыров А.С., Мамакеев К.М.) бул буйрукту жетекчиликке жана аткарууга кабыл алышсын.

3. Кыргыз Республикасынын Саламаттык сактоо министрлигинин 2018-жылдын 31-майындагы №400 “Ординатураны аяктаганы жөнүндө сертификаттын (күбөлүктүн) формасын бекитүү жөнүндө” буйругу күчүн жоготту жоготту деп табылсын.

4. Бул буйруктун аткарылышын контролдоону өзүмө калтырам.

Министрдин орун басары



Арыкбаева Б.К.



Об утверждении формы сертификата (удостоверения) об окончании интернатуры/ординатуры

В целях реализации п. 20 постановлений Правительства Кыргызской Республики от 31.07.2007 г. №303 “О медицинском последипломном образовании в Кыргызской Республике” и Кабинета Министров Правительства Кыргызской Республики от 04.09.2023 г. №444 “О некоторых вопросах медицинского последипломного образования в Кыргызской Республике” и утверждения формы сертификата (удостоверения) об окончании интернатуры/ординатуры, **приказываю:**

1. Утвердить формы сертификата (удостоверения) об окончании ординатуры (приложение 1) и интернатуры (приложение 2).
2. Руководителям высших образовательных/научных организаций здравоохранения (Кудайбергенова И.О., Курманов Р.А., Кожобеков К.Г., Райымбеков О.Р., Фомин-Нилов Д.В., Ахунбаев М.С, Жумадилов Э.Ж., Усупбекова Б.Ш., Абдраманов К.А., Сооронбаев Т.М., Султангазиева Б.Б., Сулайманов Ш.А., Кадыров А.С., Мамакеев К.М.) принять данный приказ к руководству и исполнению.
3. Признать утратившим силу приказ МЗ КР от 31.05.2018 г. №400 “Об утверждении формы сертификата (удостоверения) об окончании ординатуры”.
4. Контроль за исполнением данного приказа оставляю за собой.

Заместитель министра



Арыкбаева Б.К.





КЫРГЫЗСКАЯ РЕСПУБЛИКА
НАЗВАНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ/НАУЧНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

СЕРТИФИКАТ
(удостоверение)

СЕРИИ _____ **№** _____

к диплому о высшем медицинском образовании _____

Настоящий сертификат (удостоверение) выдан

Ф.И.О.

в том, что он(она) проходил(а) послевузовскую подготовку

в ординатуре

с _____ года по _____ года

Решением Государственной аттестационной комиссии

от _____ года

ему(ей) присвоена квалификация _____

по специальности _____

Руководитель:

М.П.

Данный сертификат (удостоверение) является государственным документом о послевузовской подготовке.

Проверка подлинности: _____ E-mail: _____

Регистрационный номер _____

(город)

(число, месяц, год)

**КЫРГЫЗ РЕСПУБЛИКАСЫ
БИЛИМ БЕРҮҮ/ИЛИМИЙ УЮМДУН АТАЛЫШЫ**

**СЕРТИФИКАТ
(күбөлүк)**

СЕРИЯ _____ **№** _____

Жогорку медициналык билими тууралуу дипломуна кошумча _____

Бул сертификат (күбөлүк)

Ф.А.А.

_____ жылдын _____ баштап

_____ жылдын _____ чейин

жогорку окуу жайдан кийинки даярдоону ординатурадан өткөндүгү үчүн берилди.

Мамлекеттик аттестациялык комиссиясынын

_____ жылдын _____ чечими менен ага

_____ адистиги боюнча

_____ квалификациясы ыйгарылды.

Жетекчи:

М.О.

Бул сертификат (күбөлүк) жогорку окуу жайдан кийинки даярдоо боюнча мамлекеттик документ болуп эсептелет.

Аныктыгын текшерүү: _____ E-mail: _____
Катто номери _____

_____ (шаары)

_____ (жылы, күнү, айы)

KYRGYZ REPUBLIC
THE NAME OF EDUCATIONAL/SCIENTIFIC ORGANIZATION

CERTIFICATE

Series _____ No _____

to the Diploma of Higher Medical Education _____
It is issued to

First name, Middle name and Last name

to certify that he (she) has taken postgraduate training
in residency

from _____ to _____.

By the State Attestation Commission Decision MD/MS

dated _____ year

he (she) is awarded the specialty _____

The head:

Official seal

This certificate is a State document of postgraduate training.

To verify: _____ E-mail: _____

Registration number _____

(city)

(day, month, year)



2024 г.

КЫРГЫЗСКАЯ РЕСПУБЛИКА
НАЗВАНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ/НАУЧНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

СЕРТИФИКАТ
(удостоверение)

СЕРИИ _____ № _____

к диплому о высшем медицинском образовании _____

Настоящий сертификат (удостоверение) выдан

Ф.И.О.

в том, что он(она) проходил(а) послевузовскую подготовку

в интернатуре

с _____ года по _____ года

Решением Государственной аттестационной комиссии

от _____ года

ему(ей) присвоена квалификация _____

по специальности _____

Руководитель:

М.П.

Данный сертификат (удостоверение) является государственным документом о послевузовской подготовке.

Проверка подлинности: _____ E-mail: _____

Регистрационный номер _____

(город)

(число, месяц, год)

**КЫРГЫЗ РЕСПУБЛИКАСЫ
БИЛИМ БЕРҮҮ/ИЛИМИЙ УЮМДУН АТАЛЫШЫ**

**СЕРТИФИКАТ
(күбөлүк)**

СЕРИЯ _____ **№** _____

Жогорку медициналык билими тууралуу дипломуна кошумча _____

Бул сертификат (күбөлүк)

Ф.А.А.

_____ жылдын _____ баштап

_____ жылдын _____ чейин

жогорку окуу жайдан кийинки даярдоону интернатурадан өткөндүгү үчүн берилди.

Мамлекеттик аттестациялык комиссиясынын

_____ жылдын _____ чечими менен ага

_____ адистиги боюнча

_____ квалификациясы ыйгарылды.

Жетекчи:

М.О.

Бул сертификат (күбөлүк) жогорку окуу жайдан кийинки даярдоо боюнча мамлекеттик документ болуп эсептелет.

Аныктыгын текшерүү: _____ E-mail: _____
Катто номери _____

(шаары)

(жылы, күнү, айы)