

РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ



**132624 3676311**

Частное профессиональное  
образовательное учреждение  
Медицинский Колледж  
«Авиценна»  
г. Ставрополь  
Ставропольский край

ПРИЛОЖЕНИЕ  
К ДИПЛОМУ  
о среднем  
профессиональном  
образовании

Регистрационный номер  
**06131**

Дата выдачи  
**30 апреля 2021 года**

1. СВЕДЕНИЯ О ЛИЧНОСТИ ОБЛАДАТЕЛЯ ДИПЛОМА

Фамилия **Коновалова**

Имя **Виктория**

Отчество (при наличии) **Алексеевна**

Дата рождения **20 ноября 1988 года**

Предыдущий документ об образовании или об образовании  
и о квалификации  
**диплом о высшем образовании, 2011 год**

2. СВЕДЕНИЯ ОБ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ  
СРЕДНЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ  
И О КВАЛИФИКАЦИИ

Срок освоения образовательной программы по очной  
форме обучения  
**2 года 10 месяцев**

Квалификация  
**Медицинская сестра**

по **специальности**  
**34.02.01 Сестринское дело**

БЕЗ ДИПЛОМА НЕДЕЙСТВИТЕЛЬНО