



О ПОВЫШЕНИИ КВАЛИФИКАЦИИ

Вячеславовне

«Современная научно-технологическая академия»

образовательного учреждения (подразделения) дополнительного профессионального образования)

по программе «Гормонозависимые заболевания женской репродуктивной системы»
(наименование проблемы, темы, программы дополнительного профессионального образования)

в объеме **18 академических часов**
(количество часов)



Секретарь

Регистрационный номер **У01314.04/19/1**

Город **Москва** год **2019**