

УТВЕРЖДАЮ

Председатель аттестационной комиссии

_____/Ахриева Х.М.

«____» _____ 20__ г.

РАСПИСАНИЕ

**проведения промежуточной аттестации по получению ординаторами второго года обучения
допуска к медицинской деятельности на должности «врач-стажер»**

№	Специальность	Дата и время	Место проведения
1.	31.08.01 Акушерство и гинекология	29.10.2025 15:00	корпус №7 ИнГУ, каб. 210
2.	31.08.20 Психиатрия	29.10.2025 15:00	корпус №7 ИнГУ, каб. 210
3.	31.08.42 Неврология	29.10.2025 15:00	корпус №7 ИнГУ, каб. 210
4.	31.08.49 Терапия	29.10.2025 15:00	корпус №7 ИнГУ, каб. 210
5.	31.08.57 Онкология	29.10.2025 15:00	корпус №7 ИнГУ, каб. 210
6.	31.08.66 Травматология и ортопедия	29.10.2025 15:00	корпус №7 ИнГУ, каб. 210
7.	31.08.67 Хирургия	29.10.2025 15:00	корпус №7 ИнГУ, каб. 210

корпус №7 ИнГУ (медицинский корпус) – РИ, г. Магас, ул. Хрущева Н.С., д.1а