

Приложение № 5  
к Положению об аккредитации специалистов  
утвержденному приказом Министерства  
здравоохранения  
Российской Федерации  
от 22 ноября 2021 г. № 1081н

## ПОРТФОЛИО

Фамилия, имя, отчество (при наличии) Травникова Юлия Андреевна

Дата получения последнего сертификата специалиста или прохождения аккредитации специалиста 29.12.2020

Специальность, по которой проводится аккредитация Онкология

Уровень образования (высшее / среднее профессиональное) высшее медицинское

Страховой номер индивидуального лицевого счета застрахованного лица 153-747-824 91

Полное наименование организации, в которой аккредитуемый осуществляет профессиональную деятельность  
(при наличии) КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии»

(в соответствии с данными, содержащимися в едином государственном реестре юридических лиц / едином государственном реестре индивидуальных предпринимателей)

Занимаемая должность (при наличии) Врач-онколог поликлинического отделения

Дата формирования портфолио 04.12.2025

1. Сведения об освоении программ повышения квалификации.

№	Наименование программы повышения квалификации	Трудоемкость, часы	Реквизиты документа о квалификации	Период обучения	Полное наименование организации, осуществляющей реализацию образовательной деятельности
1	Актуальные вопросы эпидемиологии и профилактики инфекций, связанных с оказанием медико-санитарной помощи (ИСМП)	36	<i>Удостоверение о повышении квалификации №123456789012 регистрационный номер 013254 дата выдачи 24 апреля 2019 года</i>	13.04.2022 - 19.04.2022	ООО МУЦ ДПО "Образовательный стандарт"
2	<i>ПК «Терапия острого и хронического болевых синдромов в амбулаторной практике»</i>	<i>36</i>	<i>Удостоверение о повышении квалификации №567394827512 регистрационный номер 015738 дата выдачи 6 марта 2020 года</i>	<i>1.03.2020 - 6.03.2020</i>	<i>Общество с ограниченной ответственностью Фармацевтический центр "Знание"</i>

2. Сведения об образовании, подтвержденные на интернет-портале непрерывного медицинского и фармацевтического образования в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (при наличии).

№	Наименование	Вид и реквизиты подтверждающего документа
1	<i>Онлайн-семинар "Проблемы лекарственного взаимодействия в фармакотерапии" (2 зет)</i>	<i>Свидетельство №989, ИКП X5A9-FJVHBYLN</i>
2	<i>Конференция «Актуальные вопросы назначения и выписывания лекарственных препаратов для медицинского применения» (4 зет)</i>	<i>Сертификат №12345</i>
3	...	

3. Отчет о профессиональной деятельности на 3 л

Аkkредитуемый  / Иванова Елена Петровна  
(подпись) (фамилия, имя, отчество (при наличии))