

№ п/п	Фамилия	Имя	Отчество	Вид работы	Должность	Дата окончания, наименование учебного заведения	Уровень образования	Специальность по диплому	Квалификация по диплому	Специальность по сертификату/свидетельству об аккредитации/выписке	Дата выдачи сертификата/свидетельства об аккредитации/выписки	Дата окончания сертификата/свидетельства об аккредитации/выписки	Квалификационная категория	График работы
1	Дивак	Ирина	Николаевна	Основная	Заведующий аптекой-провизор	Филиал Алма-Атинского государственного медицинского института, 25.06.1988г.	Высшее	Фармация	Фармация	Протокол № 264	30.01.2024	30.01.2029	-	В соответствии с правилами внутреннего трудового распорядка