

Форма

ПАСПОРТ СПЕЦИАЛИСТА



1. Фамилия _____ Талипов _____
2. Имя _____ Насир _____
3. Отчество _____ Төлөшович _____
4. Пол _____ мужской _____
5. Дата рождения _____ 01.01.1976 _____
6. Место рождения _____ Ошская область, Узгенский район, село Кайрат _____
7. Национальность _____ түрк _____

8. Гражданство _____ Кыргызстан _____
Образование _____ Высшее _____

1. наименование вуза, где учился - Кыргызская Государственная Медицинская Академия имени
И. Ахунбаева

2. год окончания вуза _____ 2005 _____

Место работы в настоящее время

1. Государство _____ Кыргызстан _____

2. Организация - медицинский колледж Кыргызско-Узбекского Международного университета имени
Б. Сыдыкова

3. Должность _____ заместитель директора по учебной работе _____

Наличие ученой степени

1. Степень (К) _____

Отрасль наук _____

Шифр специальности (по номенклатуре научных работников) _____

Дата присуждения _____

2. Степень (Д) _____

Отрасль наук _____

Шифр специальности (по номенклатуре научных работников) _____

Дата присуждения _____

Наличие ученых званий

1. Ученое звание (доцент/снс) _____

Специальность _____

Дата присвоения _____

2. Ученое звание (профессор) _____

Специальность _____

Дата присвоения _____

Наличие академических званий

1. Звание _____ Академия _____

2. Звание _____ Академия _____

1. Количество публикаций _____ в т.ч. научных _____

монографий _____, учебно-методических _____

открытий _____, изобретений _____

Научные труды

Основные: шифр научной специальности _____

1. _____
2. _____
3. _____

Основные смежные: шифр научной специальности _____

1. _____
2. _____
3. _____

Дополнительные смежные: шифр научной специальности _____

1. _____
2. _____
3. _____

Дата заполнения "27" сентября 2022 года

Подпись 

Примечание: при заполнении не использовать сокращения.