

Председателю аккредитационной  
подкомиссии

Гайнулину Ш.М.

(инициалы, фамилия)

от

(Ф.И.О. полностью)

тел.

адрес

электронной почты

страховой номер индивидуального  
лицевого счета

(дата рождения, адрес регистрации)

### ЗАЯВЛЕНИЕ о допуске к аккредитации специалиста

Я,

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

информирую, что успешно завершил(а) освоение образовательной программы по специальности (направление подготовки), что подтверждается

(реквизиты документа о высшем образовании и о квалификации (с приложениями) или о среднем профессиональном образовании

(с приложениями или иного документа, свидетельствующего об окончании освоения образовательной программы)

Учитывая, что я намерен(а) осуществлять

(медицинскую/фармацевтическую деятельность по специальности/в должности, в соответствии с номенклатурой)

на территории Российской Федерации, прошу допустить меня до прохождения

(процедуры аккредитации специалиста начиная с первого/второго/третьего этапа)

Прилагаю копии следующих документов:

1. Документа, удостоверяющего личность:

(серия, номер,

сведения о дате выдачи документа и выдавшем его органе)

2. Документа(ов) об образовании:

3. Страхового свидетельства государственного пенсионного страхования:

4. Иных документов:

В соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г.

№152-ФЗ «О персональных данных» в целях организации и проведения аккредитации специалиста на срок, необходимый для организации и проведения аккредитации специалиста, даю согласие Министерству здравоохранения Российской Федерации и членам аккредитационной подкомиссии под председательством Рахалиной А.А. на обработку моих персональных данных, указанных в прилагаемых документах, и сведений о содержании и результатах прохождения мной аккредитации специалиста, а именно согласие на любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с моими персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

«\_\_» \_\_\_\_\_20\_\_ г.