

Председателю аккредитационной  
комиссии

\_\_\_\_\_ (инициалы, фамилия)

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. полностью)

тел. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

СНИЛС \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (дата рождения, адрес регистрации)

## ЗАЯВЛЕНИЕ

о допуске к аккредитации специалиста

Я, \_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество)

информирую, что успешно завершил(а) освоение образовательной программы по специальности \_\_\_\_\_, что подтверждается \_\_\_\_\_ (в соответствии с номенклатурой)

\_\_\_\_\_ (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»<sup>1</sup> 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 комиссии под председательством \_\_\_\_\_ 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.

<sup>1</sup> Собрание законодательства Российской Федерации 2006, №31, ст.3451; 2011, №31, ст.4701