

Образец

Председателю аккредитационной подкомиссии

Арбуханова Р. А.

(инициалы, фамилия)

от Маюшедова Маюшеда  
Маюшедовича

(Ф.И.О. полностью)

тел. 8 (9--)-000-00-00

адрес

электронной почты E-mail

страховой номер индивидуального  
лицевого счета 100-100-100-00

00.00.2020 г. Махачкала пр. Шашиев 44

(дата рождения, адрес регистрации)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

о допуске к аккредитации специалиста

Я, Маюшедов Маюшед Маюшедович

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

информирую, что успешно завершил(а) освоение образовательной программы по специальности (направлению подготовки)\* медико-профилактическое дело что подтверждается дипломом о высшем образовании

(реквизиты документа о высшем образовании и о квалификации

100500 000500

(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 деятельность по специальности «медико-профилактическое дело» (медицинскую/фармацевтическую деятельность по специальности/в должности, в соответствии с номенклатурой)

на территории Российской Федерации, прошу допустить меня до прохождения первой аккредитации начиная с I-го этапа. (процедуры аккредитации специалиста начиная с первого/второго/третьего этапа)

Прилагаю копии следующих документов:

1. Документа, удостоверяющего личность 8215000 000

(серия, номер,

МВД по РД 00.00.2020

сведения о дате выдачи документа и выдавшем его органе)

2. Документа(ов) об образовании 100500 000500

3. Страхового свидетельства государственного пенсионного страхования 100-100-100-00

4. Иных документов

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

Маюшедов М.М.  
(Ф.И.О.)

МММ  
(подпись)

00 00 2020

\* Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 12 сентября 2013 г. N 1061 "Об утверждении перечней специальностей и направлений подготовки высшего образования" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14 октября 2013 г., регистрационный N 30163); перечень специальностей среднего профессионального образования, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 29 октября 2013 г. N 1199 "Об утверждении перечней профессий и специальностей среднего профессионального образования" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 26 декабря 2013 г., регистрационный N 30861), с изменениями, внесенными приказами Министерства образования и науки Российской Федерации от 14 мая 2014 г. N 518 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 28 мая 2014 г., регистрационный N 32461) и от 18 ноября 2015 г. N 1350 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 3 декабря 2015 г., регистрационный N 39955).