

Образец

Председателю аккредитационной подкомиссии

Рамазанова Р. Б.

(инициалы, фамилия)

от Маюшев Машед Маюшевич

(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. Мамаганча пр. Машиш 44
(дата рождения, адрес регистрации)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, Маюшев Машед Маюшевич
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

информирую, что успешно завершил(а) освоение образовательной программы по специальности (направлению подготовки)* "Стоматология",

что подтверждается дипломом о высшем образовании

(реквизиты документа о высшем образовании и о квалификации 100 500 000 500

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

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

Прилагаю копии следующих документов:

1. Документа, удостоверяющего личность 8215 000 000 МВН
(серия, номер,

РД 00.00.2020

сведения о дате выдачи документа и выдавшем его органе)

2. Документа(ов) об образовании 100 500 000 500

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 Рамазанова Р. Б. 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.

Маюшев М. М.
(Ф.И.О.)

М. М.
(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).