

Председателю аккредитационной комиссии  
Зотову Владиславу Викторовичу

от Иванова Ивана Ивановича

(Ф.И.О. полностью)

тел. 89100000000

адрес электронной почты

ivanov1994@mail.ru

СНИЛС 123-456-789 00

дата рождения 22.12.1994

адрес регистрации Рязанская область

г. Рязань, ул. Ленина, д. 1, кв. 1

### ЗАЯВЛЕНИЕ

#### о допуске к аккредитации специалиста

Я, Иванов Иван Иванович

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

информирую, что успешно завершил(а) освоение образовательной программы по специальности (направлению подготовки)<sup>1</sup> Лечебное дело,

что подтверждается дипломом о высшем образовании серия 123456,

№1234567, выдан 25.06.2019, ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России

(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 деятельность

по специальности Лечебное дело

(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 этапа

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

<sup>1</sup> Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 12 сентября 2013 г. №1061 «Об утверждении перечней специальностей и направлений подготовки высшего образования» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14 октября 2013 г., регистрационный №30163); перечень специальностей среднего профессионального образования, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 29 октября 2013 г. № 1199 «Об утверждении перечней профессий и специальностей среднего профессионального образования» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 26 декабря 2013 г., регистрационный № 30861), с изменениями, внесенными приказами Министерства образования и науки Российской Федерации от 14 мая 2014 г. № 518 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 28 мая 2014 г., регистрационный № 32461) и от 18 ноября 2015 г. № 1350 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 3 декабря 2015 г., регистрационный № 39955).

Прилагаю копии следующих документов:

1. Документа, удостоверяющего личность: паспорт  
(серия, номер, серия: 1234, №1234567, выдан 11.01.2016  
УФМС России по Рязанской области;  
сведения о дате выдачи документа и выдавшем органе)
2. Документа(ов) об образовании: диплом о высшем образовании  
серия 123456 №1234567, выдан 25.06.2019,  
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России
3. Страхового свидетельства государственного пенсионного страхования: 123-456-789 00
4. Иных документов: (подтверждающие документы при смене фамилии, имени или отчества)

В соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152\_ФЗ «О персональных данных»<sup>2</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 Зотова В.В. 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.

Иванов Иван Иванович

(Ф.И.О.)

Иванов

(подпись)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

<sup>2</sup> Собрание законодательства Российской Федерации 2006, № 31, ст. 3451; 2011, № 31, ст.4701