Председателю аккредитационной комиссии

Киселевой А.А. (инициалы, фамилия)

от

(Ф.И.О. полностью)

тел.

адрес электронной почты

страховой номер индивидуального

лицевого счета

(дата рождения, адрес регистрации, индекс)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о допуске к аккредитации специалиста

Я,

(фамилия, имя, отчество (при наличии)

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

(реквизиты документа 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)

Прилагаю копии следующих документов:

1. Документа, удостоверяющего личность:

(серия, номер, сведения о дате выдачи документа

;

и выдавшем его органе)

1. Документа(ов) об образовании:

;

1. Страхового свидетельства государственного пенсионного страхования:

;

1. Иных документов:

;

В соответствии со [статьей 9](http://ivo.garant.ru/%23/document/12148567/entry/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

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.