

Приложение 2

Образец заявления

Председателю аккредитационной комиссии

Т. В. Вирки

(*инициалы, фамилия*)

от _____

(*Ф.И.О. полностью*)

мобильный тел. _____

адрес электронной почты _____

(*печатными буквами, разборчиво*)

_____ (дата рождения)

(*индекс обязательно, адрес регистрации по паспорту*)

ЗАЯВЛЕНИЕ о допуске к аккредитации специалиста

Я, _____

(*фамилия, имя, отчество (при наличии)*)

информирую, что успешно завершил(а) освоение образовательной программы по

специальности _____,

что подтверждается дипломом о среднем профессиональном образовании)

_____ (реквизиты диплома о среднем профессиональном образовании: серия, номер, дата выдачи, кем)

Учитывая, что я намерен(а) осуществлять медицинскую деятельность по специальности

на территории Российской Федерации, прошу допустить меня до прохождения **процедуры первичной аккредитации**

Прилагаю копии следующих документов:

1. Документа, удостоверяющего личность: _____

2. Документа об образовании: _____

3. Страхового свидетельства государственного пенсионного
страхования (номер): _____

4. Трудовая книжка (при наличии): _____

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 комиссии под председательством Вирки Т.В. на обработку моих персональных данных, указанных в прилагаемых документах, исведенний 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.