

## Бланк заявления о допуске к аккредитации специалиста

	Председателю аккредитационной подкомиссии
	от Иванова Ивана Ивановича (Ф.И.О. полностью)
	сотовый тел.: 89261234567
	адрес электронной почты: ivanov2020@mail.ru

## ЗАЯВЛЕНИЕ О ДОПУСКЕ К АККРЕДИТАЦИИ СПЕЦИАЛИСТА

Я, Иванов Иван Иванович информирую, что успешно завершил(а) освоение образовательной программы по специальности \_\_\_\_\_ что подтверждается

**Дипломом:** Серия 116644 Номер 0017989

Дата выдачи документа (формат дд.мм.гггг): 25.06.2020

Кем выдан документ: ГБПОУ «СОМК»

Учитывая, что я намерен(а) осуществлять медицинскую деятельность на территории Российской Федерации, прошу допустить меня до прохождения процедуры аккредитации специалиста, начиная с первого этапа.

**Прилагаю копии следующих документов:**

1. Паспорт
2. Документа об образовании
3. Страхового свидетельства государственного пенсионного страхования
4. Иных документов: \_\_\_\_\_

В соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ "О персональных данных" <2> 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.

**Внести данные в таблицу**

Фамилия	Иванов
Имя	Иван
Отчество	Иванович
Пол	Мужской
Тип гражданства	Гражданин РФ
Гражданство	Россия
Отношение к военной службе	Военнообязанный
СНИЛС (формат 01234567890)	01234567890
Телефон (формат 89261234567)	89261234567
Адрес электронной почты	ivanov2020@mail.ru
Дата рождения (формат дд.мм.гггг)	22.09.1998
Индекс (формат 123456)	123456
Адрес регистрации	Свердловская область, г. Екатеринбург, ул. Ленина д.10 кв.77
Вид документа (удостоверение личности)	Паспорт
Серия документа	6684
Номер документа	678945
Дата выдачи документа (дд.мм.гггг)	13.12.2012
Кем выдан документ	Отделом УФМС РОССИИ по Свердловской области в Верх - Исетском районе г. Екатеринбург
Тип документа об образовании	Диплом СПО
Уровень образования	Средне-профессиональное
Специальность по диплому	Лечебное дело
Серия документа об образовании	116644
Номер документа об образовании	0017989
Дата выдачи документа об образовании (формат дд.мм.гггг)	25.06.2020
Кем выдан документ об образовании	ГБПОУ «СОМК»