

Председателю аккредитационной комиссии
Романову Алексею Алексеевичу

от Иванова Ивана Ивановича

(Ф.И.О. полностью)

тел. 8-913-000-00-01

адрес

электронной почты ivanovii@mail.ru

страховой номер индивидуального
лицевого счета (СНИЛС) 123-456-789 00

дата рождения 15.09.1993

адрес регистрации 644099 Омская область,
г. Омск, ул. Пушкина, д. 3, кв. 9

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 Офтальмология,
что подтверждается дипломом специалиста о высшем образовании/ дипломом об окончании ординатуры/ дипломом о профессиональной переподготовке серия: 102200, № 0004000, выдан: 01 июля 2020 года, ФГБОУ ВО ОмГМУ 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 Офтальмология
(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)

Прилагаю копии следующих документов:

1. Документа, удостоверяющего личность: паспорт гражданина РФ серия: 0111,
(серия, номер,
№ 010010, выдан: 12 января 2012 года, ГУ МВД России по Омской области;
сведения о дате выдачи документа и выдавшем его органе)

2. Документа об образовании: дипломом специалиста о высшем образовании/
дипломом об окончании ординатуры/ дипломом о профессиональной переподготовке
серия: 102200, № 0004000, выдан: 01 июля 2020 года, ФГБОУ ВО ОмГМУ Минздрава
России;

3. Страхового свидетельства государственного пенсионного страхования (СНИЛС):

4. Иных документов: (подтверждающие документы при смене фамилии, имени или отчества), копия трудовой книжки (при наличии), копия военного билета (при наличии), документ о временной регистрации (при наличии)

В соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. N152-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 Романова Алексея Алексеевича 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.)

(подпись)

«15» октября 2020 г.