

Председателю АПК "Лечебное дело"  
Е.И. Тарабан

от \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. полностью)

тел. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

СНИЛС \_\_\_\_\_

(адрес регистрации, **ИНДЕКС**)

## ЗАЯВЛЕНИЕ

### о допуске к аккредитации специалиста

Я, \_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество) информирую,  
что успешно завершил(а) освоение образовательной программы по специальности 31.02.01  
**Лечебное дело**, что подтверждается Дипломом СПО № \_\_\_\_\_,  
выдан \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_.

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

Прилагаю копии следующих документов:

1. Документа, удостоверяющего личность: \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
выдан: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, код подразделения \_\_\_\_\_, дата выдачи \_\_\_\_\_;
2. Документ об образовании: \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, № \_\_\_\_\_, дата выдачи \_\_\_\_\_;
3. СНИЛС: \_\_\_\_\_;
4. Документ о смене фамилии (при необходимости): \_\_\_\_\_;
5. Военный билет (при наличии): \_\_\_\_\_;

В соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных»<sup>1</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 Е. И. Тарабан 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)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2020