

Председателю аккредитационной комиссии

Приморского края

Мухотиной Александре Григорьевне

от Иванова Ивана

Ивановича

(Ф.И.О. полностью)

тел. 8 914 111 11 11

адрес эл. почты ivanov@mail.ru

дата рождения, адрес регистрации

1.01.1994 г. Владивосток

ул. Русская 5 кв 1

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 (направлению подготовки) ординатура, неврология

что подтверждается Дипломом об окончании ординатуры ФГБОУ ВО ТГУ МЗ РФ

(реквизиты документа о высшем образовании и о квалификации

г. Владивосток, выдан 02 июля 2020

(с приложениями)

Учитывая, что я намерен(а) осуществлять по специальности

неврология

(медицинскую/фармацевтическую деятельность по специальности/в должности, в соответствии с номенклатурой)

на территории Российской Федерации, прошу допустить меня до прохождения

первой специализированной

(форма аккредитации специалиста) аккредитации

Прилагаю копии следующих документов:

1. Документа, удостоверяющего личность: 05 06 123456, выдан

(серия, номер,

оутрис России по ПК в Ленинском р-не

сведения о дате выдачи документа и выдавшем его органе) гор. В-восток

2. Документа(ов) об образовании: Диплом об

окончании ординатуры (неврология)

3. Страхового свидетельства государственного пенсионного страхования: переносимость

154-484-444-95

4. Иных документов: —

В соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г.

Подпись

Иван (Иванов И.И.)

(расшифровка)