

Приложение N 2  
к Положению об аккредитации специалистов,  
утвержденному приказом Министерства  
здравоохранения Российской Федерации  
от 2 июня 2016 г. N 334н

Председателю аккредитационной подкомиссии по специальности  
лечебное дело Микрюковой Юлии Анатольевне

(инициалы, фамилия)  
от Ивановой Анна Ивановна

(Ф.И.О. полностью)

01.01.1998 г. Владивосток

(дата рождения, адрес регистрации)

ул. Русская, дом 5, кв 1

тел. +7 914 112 3456

адрес электронной почты ivanova@mail.ru

СНИЛС 123 - 456 - 780 01

### ЗАЯВЛЕНИЕ

о допуске к аккредитации специалиста

я, Иванова Анна Ивановна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

информирую, что успешно завершил(а) освоение образовательной программы по  
специальности (направлению подготовки) лечебное дело

что подтверждается дипломом о ВО 137824 050111

(реквизиты документа о высшем образовании и о квалификации)

Учитывая, что я намерен(а) осуществлять врач-лечебник

(медицинскую деятельность по специальности в соответствии с номенклатурой)

на территории Российской Федерации, прошу допустить меня до прохождения

первичной аккредитации

(вид аккредитации специалиста)

Прилагаю копии следующих документов:

1. Документа, удостоверяющего личность: паспорт 11 04 000 000, выдан

(серия, номер,

ОУФМС ПО ПК в Сов. р-не г. Владивостока 17.12.2019

код 250-000 сведения о дате выдачи документа и выдавшем его органе)

2. Документа(ов) об образовании: диплом специалитета

137824 050111, выдан 30 июля 2011, ФГБОУ ВО ТГМУ

3. СНИЛС 123 - 456 - 780 01

4. Иных документов: —

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 подкомиссии 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.

Иванова А.И.

(Ф.И.О.)

(подпись)