

Председателю аккредитационной комиссии
Приморского края
Мухотиной Александре Григорьевне
от Иванова Ивана Ивановича
(Ф.И.О. полностью)
тел. 8 914 111 22 33
адрес эл. почты Ivanov_ii@mail.ru
дата рождения: 11.12.1998
адрес регистрации с индексом: 690001
г. Владивосток, Океанский проспект,
д.165, кв. 45.

ЗАЯВЛЕНИЕ
о допуске к аккредитации специалиста

Я, Иванов Иван Иванович
(фамилия, имя, отчество (полностью))
информирую, что успешно завершил(а) освоение образовательной программы высшего
медицинского образования по направлению подготовки (специалитет, ординатура, первичная
переподготовка по специальности указать): ординатуру по специальности Хирургия,

Учитывая, что я намерен(а) осуществлять медицинскую деятельность на территории
Российской Федерации, прошу допустить меня до прохождения
Первичной специализированной аккредитации
(форма аккредитации специалиста: первичная, первичная специализированная)

Прилагаю копии следующих документов:

1. **Документа, удостоверяющего личность:** (паспорт: серия, номер, сведения о дате
выдачи документа и выдавшем его органе, код подразделения):
паспорт: 05 02 123456, выдан 25.01 1992г. ОУФМС в Ленинском районе по
ПК, код подразделения 250-001
2. **Документа о высшем медицинском образовании:** (диплом об окончании ВУЗа:
указать, серию, номер, кем выдан, дата выдачи): ФГБОУ ВО ТГМУ, Диплом ВСА
0105336, решением Государственной аттестационной комиссии 27.06 2019г.
Иванову Ивану Ивановичу присуждена квалификация ВРАЧ по
специальности «лечебное дело», регистрационный номер 4005,
01 июля 2019.
3. **Документа о дополнительном медицинском образовании** (диплом об окончании
ординатуры или ПП: указать серию, номер, кем выдан, дата выдачи): Диплом 123456
456789, выдан ФГБОУ ВО ТГМУ Иванову Ивану Мвановмчу, освоил
образовательную программу ординатуры по специальности 31.08.67
Хирургия, присвоена квалификация врач-хирург, рег. номер 2324, дата
выдачи 15 июня 2022 года.
4. **Страхового свидетельства государственного пенсионного страхования (СНИЛС):**
123-456-789 01
5. **Иных документов** (свидетельство о браке при смене фамилии): _____

Подпись

Иванов И.И. (Иванов И.И.)

(расшифровка)