	от Иванова Ивана Ивановича
	Телефон 89286548596
	Адрес электронной почты ivanov1990@mail.ru
	Страховой номер индивидуального
	лицевого счета <u>305-614-654 05</u>
	Дата рождения <u>01.01.1997</u>
	Адрес регистрации <u>355012, Ставропольский край,</u>
	<u>г. Ставрополь, ул. Мира, д. 310, кв. 15</u>
3 <i>A</i>	АЯВ ЛЕНИЕ
о допуске к ак	средитации специалиста
	информирую,
что успешно завершил (а) освоение образоват	ельной программы по специальности «Стоматология», что
подтверждает Диплом ВО, серия <u>ПП СТ</u>	. № <u>521654</u> . выдан <u>28</u> <u>июня</u> <u>2020</u> года,
ФГБОУ ВО «Ставропольский государственный	медицинский университет» Министерства здравоохранения
РΦ.	
Учитывая, что я намерен (а) осуществлять	медицинскую деятельность по специальности на территории
	я до прохождения процедуры аккредитации специалиста,
начиная с первого этапа.	
Прилагаю копии следующих документов:	
	: паспорт гражданина Российской Федерации, серия <u>0702</u> ,
	марта 2018 года, ГУ МВД России по
	mapra = 0.10
Ставропольскому краю	м ВО, серия <u>ПП СТ</u> , № <u>521654</u> , выдан
-	
	тавропольский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения РФ	705 (14 (54 05
3. Страхового свидетельства государствен	ного пенсионного страхования: <u>305-614-654 05</u>
4. Иных документов:	
использованием дистанционных техно.	проведение первого этапа аккредитации специалиста с логий; дитуемого с условиями проведения этапов аккредитации в
В соответствии со статьей 9 Федерального зако целях организации и проведения аккредитации Российской Федерации и членам аккредитацион обработку моих персональных данных, указані результатах прохождения мной аккредитаци (операцию) или совокупность действий (операции без использования таких средств с исистематизацию, накопление, хранение, уточноередачу (распространение, предоставление, доперсональных данных.	на от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» в специалиста, даю согласие Министерству здравоохранения иной подкомиссии под председательством А.М. Паскалова наных в прилагаемых документах, и сведений о содержании и специалиста, а именно согласие на любое действие дий), совершаемых с использованием средств автоматизации и персональными данными, включая сбор, запись, иние (обновление, изменение), извлечение, использование, иступ), обезлицивание, блокирование, удаление, уничтожение (ОЛ. //. 2020 (Дата)
(Ф.И.О.)	(подрись) (Дата)

Председателю аккредитационной подкомиссии

А.М. Паскалову