Председателю комиссии по допуску лиц, не завершивших освоение образовательных программ высшего медицинского или высшего фармацевтического образования в российских или иностранных организациях, осуществляющих образовательную деятельность, а также лиц с высшим медицинским или высшим фармацевтическим образованием, полученным в российских или иностранных организациях, осуществляющих образовательную деятельность, к осуществлению медицинской или фармацевтической деятельности на должностях специалистов со средним медицинским или средним фармацевтическим образованием

А.В.Торбе

Соискателя Иванова Ивана Ивановича проживающего по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
тел +7959 000 00 00

Заявление

В соответствии с частью 5 статьи 69 Федерального закона от 21 ноября 2011г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации» , прошу Вас допустить меня к сдаче экзамена по допуску к осуществлению медицинской деятельности на должности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение :

1.Копия документа удостоверяющего личность

2.Справка об обучении

00.00.2023 Подпись

Председателю комиссии по допуску лиц, не завершивших освоение образовательных программ высшего медицинского или высшего фармацевтического образования в российских или иностранных организациях, осуществляющих образовательную деятельность, а также лиц с высшим медицинским или высшим фармацевтическим образованием, полученным в российских или иностранных организациях, осуществляющих образовательную деятельность, к осуществлению медицинской или фармацевтической деятельности на должностях специалистов со средним медицинским или средним фармацевтическим образованием

А.В.Торбе

Соискателя Иванова Ивана Ивановича проживающего по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
тел +7959 000 00 00

Заявление

В соответствии с частью 6.1 статьи 69 Федерального закона от 21 ноября 2011г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации», прошу Вас допустить меня к сдаче экзамена по допуску к осуществлению медицинской деятельности на должности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Приложение :

1.Копия документа удостоверяющего личность

2.Справка об обучении

3. Нотариально заверенный перевод на русский язык

00.00.2023 Подпись

Председателю комиссии по допуску лиц, не завершивших освоение образовательных программ высшего медицинского или высшего фармацевтического образования в российских или иностранных организациях, осуществляющих образовательную деятельность, а также лиц с высшим медицинским или высшим фармацевтическим образованием, полученным в российских или иностранных организациях, осуществляющих образовательную деятельность, к осуществлению медицинской или фармацевтической деятельности на должностях специалистов со средним медицинским или средним фармацевтическим образованием

А.В.Торбе

Соискателя Иванова Ивана Ивановича проживающего по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
тел +7959 000 00 00

Заявление

В соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 19 августа 2022 года № 1448 «Об установлении случаев и условий допуска лиц, не завершивших освоение образовательных программ высшего медицинского образования, к осуществлению медицинской деятельности на должностях специалистов со средним медицинским образованием, а также лиц с высшим медицинским образованием к осуществлению медицинской деятельности на должностях специалистов со средним медицинским образованием и высшим медицинским образованием в составе выездной бригады скорой медицинской помощи» , прошу Вас допустить меня к сдаче экзамена по допуску к осуществлению медицинской деятельности на должности фельдшера скорой медицинской помощи в составе выездной бригады скорой медицинской помощи

Приложение :

1.Копия документа удостоверяющего личность

2.Справка об обучении

00.00.2023 Подпись

Председателю комиссии по допуску лиц, не завершивших освоение образовательных программ высшего медицинского или высшего фармацевтического образования в российских или иностранных организациях, осуществляющих образовательную деятельность, а также лиц с высшим медицинским или высшим фармацевтическим образованием, полученным в российских или иностранных организациях, осуществляющих образовательную деятельность, к осуществлению медицинской или фармацевтической деятельности на должностях специалистов со средним медицинским или средним фармацевтическим образованием

А.В.Торбе

Соискателя Иванова Ивана Ивановича проживающего по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
тел +7959 000 00 00

Заявление

В соответствии с частью 5 (6.1 ) статьи 69 Федерального закона от 21 ноября 2011г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации» , прошу Вас допустить меня к повторной сдаче экзамена по допуску к осуществлению медицинской деятельности на должности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение :

1.Копия документа удостоверяющего личность

2.Справка об обучении

3. Выписка из протокола заседания комиссии о не сдачи экзамена.

Дата Подпись