

образец!

Председателю аккредитационной комиссии

Билеркоцу К. Н.

(инициалы, фамилия)

от _____

(Ф.И.О. полностью)

тел. _____

адрес электронной почты: _____

страховой номер индивидуального
лицевого счета _____

(дата рождения, адрес регистрации)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о допуске к аккредитации специалиста

Я, _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

информирую, что успешно завершил(а) освоение образовательной программы по специальности

(направлению подготовки) 33.02.01 Фармация

что подтверждается дипломом N

с приложением N

(реквизиты документа о высшем образовании и о квалификации (с приложениями)

или о среднем профессиональном образовании

(с приложениями или иного документа, свидетельствующего об окончании освоения образовательной программы)

Учитывая, что я намерен(а) осуществлять фармацевтическую

деятельность по специальности 33.02.01 Фармация

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

на территории Российской Федерации, прошу допустить меня до прохождения процедур

аккредитации специалиста начиная

(процедуры аккредитации специалиста начиная с первого/второго/третьего этапа)

с первого этапа

Прилагаю копии следующих документов:

1. Документа, удостоверяющего личность: _____

(серия, номер, сведения о дате выдачи документа и выдавшем его органе)

2. Документа(ов) об образовании: диплом N

3. Страхового свидетельства государственного пенсионного страхования: _____

N

4. Иных документов: _____

