

**Приложение 1** к Регламенту выдачи  
сертификата специалиста медицинским  
и фармацевтическим работникам

**ЗАЯВЛЕНИЕ  
о допуске к сдаче сертификационного экзамена**

Регистрационный номер \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г

В экзаменационную комиссию \_\_\_\_\_ РУДН по специальности \_\_\_\_\_  
от заявителя \_\_\_\_\_ (далее-Заявитель)

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)  
(если ранее изменяли фамилию, имя, отчество, укажите их, когда меняли и где)

Место жительства (регистрации) \_\_\_\_\_  
(индекс, страна, республика, край, область, населенный пункт улица, дом,

Телефон, адрес электронной почты \_\_\_\_\_

Гражданство \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_  
(с указанием субъекта Российской Федерации)

по специальности(-ям) \_\_\_\_\_

Сведения о признании документа иностранного государства об уровне образования и (или) квалификации на территории Российской Федерации (при наличии)  
(№, дата выдачи свидетельства о признании документа иностранного государства об уровне образования и (или) квалификации)

Личные данные о **предшествующей** профессиональной подготовке (*повторно не заполняется*):

Документы об основном, последипломном и дополнительном профессиональном образовании*	Наименование специальности / программы	Год получения
Диплом об основном высшем / среднем профессиональном образовании	Специальность (направление подготовки)  квалификация	
Документ об окончании интернатуры / ординатуры	специальность	
Диплом о профессиональной переподготовке*	специальность	
Удостоверение о повышении квалификации*	наименование программы	
Сертификат специалиста*	специальность	

\* - по профилю заявленной образовательной программы

**Прошу допустить меня к сдаче сертификационного экзамена и выдать сертификат специалиста по специальности « \_\_\_\_\_ ».**

ПОДТВЕРЖДАЮ, ЧТО ПРЕДОСТАВЛЕННЫЕ МНОЙ ДОКУМЕНТЫ СООТВЕТСТВУЮТ НОРМАТИВНЫМ ТРЕБОВАНИЯМ, НЕОБХОДИМЫМ ДЛЯ СДАЧИ СЕРТИФИКАЦИОННОГО ЭКЗАМЕНА.

Я ПРЕДУПРЕЖДЕН, ЧТО СООБЩЕНИЕ ЛОЖНЫХ СВЕДЕНИЙ В ЗАЯВЛЕНИИ ИЛИ ПРЕДСТАВЛЕНИЕ ПОДДЕЛЬНЫХ ДОКУМЕНТОВ ВЛЕЧЕТ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ, УСТАНОВЛЕННУЮ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВОМ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ.

Дата « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.                      Подпись Заявителя \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Предоставленные Заявителем документы соответствуют требованиям Приказа Минздрава России от 29.11.2012 N 982н «Об утверждении условий и порядка выдачи сертификата специалиста медицинским и фармацевтическим работникам, формы и технических требований сертификата специалиста». Экзаменационной комиссией принято решение о допуске Заявителя к сдаче сертификационного экзамена.

Секретарь Экзаменационной комиссии \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**О принятом решении о допуске меня к сдаче сертификационного экзамена уведомлен.**

Дата « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.                      Подпись Заявителя \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /