

_____ 20 ____ г.

**В Федеральную службу по надзору в
сфере здравоохранения
109012, г. Москва, Славянская пл., д. 4,
стр. 1**

**ЗАЯВЛЕНИЕ
ОБ УСТАНОВЛЕНИИ СООТВЕТСТВИЯ ПОЛУЧЕННЫХ В ИНОСТРАННЫХ
ОРГАНИЗАЦИЯХ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ,
МЕДИЦИНСКОГО, ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО ИЛИ ИНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
И (ИЛИ) КВАЛИФИКАЦИИ КВАЛИФИКАЦИОННЫМ ТРЕБОВАНИЯМ
К МЕДИЦИНСКИМ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИМ РАБОТНИКАМ**

заявитель _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Место жительства (регистрации) _____
(индекс, страна, республика, край, область,

населенный пункт, улица, дом, корпус (при наличии), квартира (при наличии),

Телефон (при наличии) _____

Адрес электронной почты (при наличии) _____

Гражданство _____. Если одновременно имеется гражданство другого государства, указывается, какого именно _____.

Предполагаемое место работы _____
(с указанием субъекта Российской Федерации)

по специальности (должности) _____

Сведения об образовании и (или) квалификации:

[illegible]

Сведения о признании документа об иностранном образовании и (или) иностранной квалификации на территории Российской Федерации _____

(номер, дата выдачи свидетельства о признании документа об иностранном

образовании и (или) иностранной квалификации на территории Российской Федерации, наименование органа, выдавшего указанное свидетельство)

Сведения о предшествующей работе по специальности (должности):

Месяц и год		Место работы	Должность
поступления	увольнения		

Либо указывается - "стажа работы по специальности (должности) не имею".

Прошу выдать решение о соответствии медицинского, фармацевтического или иного образования и (или) квалификации квалификационным требованиям к медицинским и фармацевтическим работникам по специальности (должности)

(указать специальность/должность)
в форме электронного документа/на бумажном носителе _____
(нужное указать)

К заявлению прилагаю:

1. _____ на _____ л. в _____ экз.
(наименование документа)
2. _____ на _____ л. в _____ экз.
(наименование документа)
3. _____ на _____ л. в _____ экз.
4. _____ на _____ л. в _____ экз.
(наименование документа)
5. _____ на _____ л. в _____ экз.
(наименование документа)

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

20__ г.

Подпись