

ИНСТРУКЦИЯ по подаче документов в очной форме

Подача документов осуществляется аккредитуемым или его представителем на основании доверенности, оформленной в соответствии с требованиями гражданского законодательства Российской Федерации.

Прием документов осуществляется в отделе допуска к медицинской деятельности ИНО, расположенном в главном корпусе КГМУ (ул. Карла Маркса, д.3) на 2-м этаже, каб. 236, контактный телефон – (4712) 58-81-45

Время приема документов:

Дни недели	Время приема	Перерыв
Понедельник - пятница	с 09:00 до 17:00	Перерыв с 13:00 до 14:00

Обратите внимание! *Время приема документов в последний день подачи заявлений с 9:00 до 13:00 (по московскому времени). Документы, предоставленные в иные сроки и время, не будут рассмотрены аккредитационной подкомиссией!*

Перечень необходимых документов для лиц, подающих заявление на прохождение процедуры **ПЕРВИЧНОЙ и ПЕРВИЧНОЙ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ АККРЕДИТАЦИИ**:

1. Заявление о допуске к аккредитации специалиста (страницы 2,3 представленной инструкции);
2. Копия паспорта (разворот 1 страницы, прописка, сведения о ранее выданных паспортах (стр. 19));
3. Копия документа, подтверждающего факт изменения фамилии, имени, отчества – в случае изменения фамилии, имени, отчества;
4. Копии документов об образовании и (или) о квалификации или выписка из протокола заседания государственной экзаменационной комиссии;
5. Копия сертификата специалиста (при наличии);
6. Копия трудовой книжки или сведения о трудовой деятельности (при наличии), или копии иных документов, подтверждающих наличие стажа медицинской деятельности или фармацевтической деятельности, предусмотренных законодательством Российской Федерации о военной и иной приравненной к ней службе (при наличии);
7. ();
8. На отдельном чистом листе формата А4 предоставляется дополнительная информация согласно таблицы представленной в приложении 2 к данной инструкции.

Обращаем внимание! Лица, подающие заявление на прохождение процедуры **первичной специализированной аккредитации**, прилагают информацию обо всех документах об образовании и (или) о квалификации.

Внимание! При себе необходимо иметь оригиналы всех предоставляемых документов для удостоверения их подлинности.

Документы должны быть предоставлены в полном объеме, при отсутствии одного или нескольких документов, их прием не осуществляется. По результату приема документов, на руки Вам выдается расписка.

В аккредитационную подкомиссию

от _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(дата рождения)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(страховой номер индивидуального лицевого счета застрахованного лица)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(адрес регистрации с индексом)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(адрес фактического проживания)

+											
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(контактный номер телефона)

(личный адрес электронной почты)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о допуске к аккредитации специалиста

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

информирую, что успешно завершил (а) освоение образовательной программы высшего или среднего профессионального образования (нужное подчеркнуть) по специальности (направлению подготовки)¹, что подтверждается _____

(реквизиты документа о высшем образовании и (или) о квалификации (с приложениями) или о среднем профессиональном образовании,

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

Прошу допустить меня до прохождения первичной аккредитации / первичной специализированной аккредитации по специальности (должности):
(нужное подчеркнуть)

(начиная с первого/второго/третьего этапа)

Приложение:

1. Копия документа, удостоверяющего личность: _____

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

2. Копии документов об образовании и (или) о квалификации, или выписки из протокола заседания государственной экзаменационной комиссии: _____

(серия, номер, сведения о дате выдачи документа и выдавшей его организации)

3. Копии сертификата специалиста (при наличии) _____

(серия, номер, сведения о дате выдачи документа и месте проведения сертификационного экзамена)

4. Сведения о прохождении аккредитации специалиста (при наличии) _____

(специальность, сведения о дате и месте проведения аккредитации, номер свидетельства об аккредитации специалиста (при наличии))

5. Копия трудовой книжки или сведения о трудовой деятельности (при наличии), или копии иных документов, подтверждающих наличие стажа медицинской или фармацевтической

¹ Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 12 сентября 2013 г. № 1061 «Об утверждении перечней специальностей и направлений подготовки высшего образования» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14 октября 2013 г., регистрационный №30163), с изменениями, внесенными приказами Министерства образования и науки Российской Федерации от 29 января 2014 г. №63 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 28 февраля 2014г., регистрационный №31448),

деятельности, предусмотренных законодательством Российской Федерации о военной и иной приравненной к ней службе (при наличии).

6. Копии иных документов, предусмотренных пунктом 61 Положения об аккредитации специалиста, утвержденного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28 октября 2022 г. № 709н (при наличии): _____

В соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»² в целях организации и проведения аккредитации специалиста на срок, необходимый для организации и проведения аккредитации специалиста, и в течение неограниченного срока после прохождения аккредитации специалиста, даю согласие Министерству здравоохранения Российской Федерации, членам аккредитационной комиссии (аккредитационной подкомиссии), Методическому центру аккредитации специалистов, Федеральным аккредитационным центрам на обработку моих персональных данных, указанных в прилагаемых документах, и сведений о содержании и результатах прохождения мной аккредитации специалиста, а именно согласие на любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с моими персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу, в том числе третьим лицам (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Информацию о рассмотрении заявления и приложенных к нему документов прошу направить по адресу электронной почты: _____
(адрес электронной почты)

или сообщить по номеру телефона _____
(контактный номер телефона)

Подтверждаю, что документы в другие аккредитационные подкомиссии мной и (или) моим представителем не подавались.

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(подпись)

¹Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 12 сентября 2013 года №1061 «Об утверждении перечня специальностей и направлений подготовки высшего образования» (зарегистрирован министерством юстиции Российской Федерации 14 октября 2013г., регистрационный №30163), с изменениями, внесенными приказами Министерства образования и науки Российской Федерации от 29 января 2014г. №63 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 28 февраля 2014г., регистрационный №31448), от 20 августа 2014 №1033 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 3 сентября 2014 г., регистрационный №33947), от 13 октября 2014 г. № 1313 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 13 ноября 2014 г., регистрационный №34691), от 25 марта 2015 г. №270 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 22 апреля 2015 г., регистрационный № 36994), от 1 октября 2015 г. № 1080 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 19 октября 2015 г., регистрационный № 39355), от 1 декабря 2016 г. № 1508 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 20 декабря 2016 г., регистрационный №44807), от 10 апреля 2017 г. №320 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 10 мая 2017 г., регистрационный №46662), от 11 апреля 2017 г. №328 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 июня 2017 г., регистрационный № 47167), 23 марта 2018 г. № 210 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 11 апреля 2018 г., регистрационный №50727), от 30 августа 2019г. №664 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 сентября 2019г., регистрационный № 56026) и от 15 апреля 2021 г. № 296 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 27 апреля 2021 г., регистрационный № 63245); и от 13 декабря 2021г. №1229 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 13 апреля 2022 г., регистрационный № 68183), перечень специальностей среднего профессионального образования, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 29 октября 2013 г. № 1199 «Об утверждении перечней профессий и специальностей среднего профессионального образования» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 26 декабря 2013 г., регистрационный № 30861), с изменениями, внесенными приказами Министерства образования и науки Российской Федерации от 14 мая 2014г. №518 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 28 мая 2014г., регистрационный №32461), от 18 ноября 2015 г. № 1350 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 3 декабря 2015 г., регистрационный № 39955), от 25 ноября 2016 г. № 1477 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 12 декабря 2012 г., регистрационный №44662), приказами Министерства просвещения Российской Федерации от 3 декабря 2019 г. №655 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 21 февраля 2020г., регистрационный №57581) и от 20 января 2021 г. №15 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 19 февраля 2021 г., регистрационный № 62570)

² Собрание законодательства Российской Федерации, 2006, №31, ст. 3451; 2022, № 29, ст. 5233

Наименование	Данные
Фамилия	
Имя	
Отчество	
Пол	
Гражданство	
Отношение к военной службе: (военнообязанный/невоеннообязанный/ призывник/служащий таможенных органов)	
Телефон	
Адрес электронной почты	
Индекс	
Адрес регистрации	