**ИНФОРМАЦИЯ ДЛЯ ЛИЦ, АККРЕДИТУЕМЫХ В 2021 ГОДУ**

На основании приказа [Минздрава России от 02.02.2021 г. № 40н «Особенности проведения аккредитации специалиста в 2021 году»](http://fmza.ru/upload/medialibrary/bd4/prikaz-40n-ot-02.02.pdf) прием документов от лиц, изъявивших пройти аккредитацию по специальностям «лечебное дело», «сестринское дело», «фармация», ответственными секретарями аккредитационных подкомиссий будет осуществляться посредством электронной почты.

Для этого, предоставляемые документы, должны быть преобразованы в электронную форму путем сканирования в формате PDF. с обеспечением **машиночитаемого распознавания реквизитов**.

Документы, не соответствующие данному требованию, будут отсылаться обратно ответственным секретарем аккредитационной подкомиссии!

Для прохождения аккредитации необходимо предоставить следующие копии (сканы) документов:

- заявление о допуске к аккредитации специалиста (***в заявлении также необходимо указать действующий адрес электронной почты!***) (приложение 1);

- копия документа, удостоверяющего личность;

- копия документа о среднем профессиональной образовании (с приложениями);

- копия страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования (СНИЛС);

- копия трудовой книжки (при наличии).

***Предоставленные документы принимаются, если они поступили в аккредитационную подкомиссию не позднее установленного срока приема документов!***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Специальность** | **Электронная почта ответственного секретаря** | **Сроки предоставления документов** |
| Лечебное дело  **Председатель АПК Соловьев Н.Ф.** | nikolaysolovev65@mail.ru | Приложение 2 |
| Сестринское дело  **Председатель АПК Данканич С.Я.** | svetlana.dankanich@mail.ru | Приложение 2 |
| Фармация  **Председатель АПК Голубева Ю.А.** | Vsviv1973@yandex.ru | Приложение 2 |

**Внимание! Даты проводимых аккредитационных испытаний уточняйте из протоколов соответствующих аккредитационных подкомиссий на официальном сайте Ивановского медицинского колледжа.**

Приложение 1

Председателю аккредитационной подкомиссии

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(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)[\*](#sub_990) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

что подтверждается \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(медицинскую/фармацевтическую деятельность по специальности/в должности,

в соответствии с номенклатурой)

на территории Российской Федерации, прошу допустить меня до прохождения

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(процедуры аккредитации специалиста начиная с первого/второго/третьего

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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

3. Страхового свидетельства государственного пенсионного

страхования: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

4. Иных документов: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О.) (подпись)

"\_\_"\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.

Приложение 2

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Специальность | Прием документов | Тестирование | Практические навыки | Ситуационные задачи |
| Сестринское дело | 15.11-16.11.2021 | 17.11  18.11,  19.11.2021 | 18.11,  19.11,  22.11.2021 |  |
| Лечебное дело | 15.11-16.11.2021 | 17.11  18.11,  19.11.2021 | 18.11,  19.11,  22.11.2021 | 19.11  22.11  23.11 |
| Фармация | 15.11-16.11.2021 | 17.11  18.11,  19.11.2021 | 18.11,  19.11,  22.11.2021 |  |