Приложение N 1 к Порядку допуска лиц, не завершивших освоение образовательных программ высшего медицинскогоили высшего фармацевтического образования в российских или иностранных организациях, осуществляющих образовательную деятельность,
а также лиц с высшим медицинским или высшим фармацевтическим образованием, полученным в российских или иностранных организациях, осуществляющих образовательную деятельность,к осуществлению медицинской деятельности или фармацевтической деятельности на должностях специалистов со средним медицинским или средним фармацевтическим образованием, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 1 ноября 2022 г. N 715н

|  |
| --- |
| Ректору ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России  |
|  С.Н. Алексеенко |
|  Студента\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  Курс\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Факультет\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| № телефона \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Специалиста, имеющего диплом о высшем образовании  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| № телефона \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Заявление**

Прошу включить меня в список экзаменуемых для допуска к осуществлению медицинской/фармацевтической деятельности на должностях среднего медицинского/среднего фармацевтического персонала:(**подчеркнуть)**

|  |
| --- |
| - медицинская сестра/ (медицинский брат) |
| - медицинская сестра палатная (постовая)/ (медицинский брат палатный (постовой) |
| - медицинская сестра перевязочной / (медицинский брат перевязочной);  |
| - медицинская сестра по приему вызовов скорой медицинской помощи и передаче их выездным бригадам скорой медицинской помощи / (медицинский брат по приему вызовов скорой медицинской помощи и передаче их выездным бригадам скорой медицинской помощи); |
| - медицинская сестра процедурной/ (медицинский брат процедурной);  |
| - медицинская сестра приемного отделения / (медицинский брат приемного отделения);  |
| медицинская сестра участковая (медицинский брат участковый);  |
| - медицинская сестра патронажная (медицинский брат патронажный);  |
| - медицинский регистратор; |
| - фельдшер по приему вызовов скорой медицинской помощи и передаче их выездным бригадам скорой медицинской помощи; |
| - фельдшер скорой медицинской помощи в составе выездной бригады скорой медицинской помощи - под контролем врача скорой медицинской помощи, имеющего сертификат специалиста или прошедшего аккредитацию специалиста по специальности "Скорая медицинская помощь", или фельдшера скорой медицинской помощи, имеющего сертификат специалиста или прошедшего аккредитацию специалиста по специальности "Скорая и неотложная помощь" |
| - Помощник: врача-эпидемиолога,  |
| - Помощник: врача-паразитолога,  |
| - Помощник: врача по гигиене детей и подростков,  |
| - Помощник: врача по гигиене питания,  |
| - Помощник: врача по гигиене труда,  |
| - Помощник: врача по гигиеническому воспитанию,  |
| - Помощник: врача по коммунальной гигиене,  |
| - Помощник: врача по общей гигиене,  |
| - Помощник: врача по радиационной гигиене; |
| - гигиенист стоматологический |
| - фармацевт |

**Прилагаются копии документов:**

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

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

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

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 подпись