

**Приложение 25. Форма заявления о допуске к сдаче сертификационного экзамена**

Директору ФГБУ «ЦНИИСиЧЛХ» Минздрава России  
академику РАН, профессору А.А. Кулакову  
Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Гражданство \_\_\_\_\_

Паспорт \_\_\_\_\_

Адрес \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

**Заявление**

Прошу рассмотреть вопрос о допуске меня к сдаче сертификационного экзамена, проводимого в ФГБУ «ЦНИИСиЧЛХ» Минздрава России:

Специальность: \_\_\_\_\_

Дата проведения: \_\_\_\_\_

К заявлению прилагаю все необходимые документы:

- копия документа, удостоверяющего личность;
- копии документов об образовании;
- копия сертификата специалиста;
- копия удостоверения о повышении квалификации.

С копиями лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельства о государственной аккредитации ФГБУ «ЦНИИСиЧЛХ» Минздрава России и приложений к ним, с локальными нормативными актами, регламентирующими порядок проведения сертификационного экзамена, ознакомлен(а).

Даю свое согласие на обработку персональных данных в соответствии с Правилами обработки персональных данных специалистов и обучающихся ФГБУ «ЦНИИСиЧЛХ» Минздрава России. С указанными Правилами ознакомлен(а).

Достоверность указанных в заявлении сведений и подлинность представленных документов подтверждаю. Об ответственности проинформирован(а).

Дата: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Подпись: \_\_\_\_\_