

Председателю Комиссии по допуску лиц, не завершивших освоение основной образовательной программы высшего медицинского образования, а также имеющих высшее медицинское образование, к осуществлению медицинской деятельности на должностях среднего медицинского персонала: медицинская сестра; медицинская сестра палатная (постовая); медицинская сестра участковая; медицинская сестра процедурной; медицинская сестра перевязочной; медицинская сестра приемного отделения; медицинская сестра по приему вызовов скорой медицинской помощи и передаче их выездным бригадам скорой медицинской помощи; медицинский регистратор; ректору МГМСУ имени А.И. Евдокимова, профессору О.О. Янушевичу

от \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(дата рождения, адрес )

тел. \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас допустить меня к сдаче экзамена по допуску к осуществлению медицинской деятельности на следующих должностях среднего медицинского персонала: медицинская сестра; медицинская сестра палатная (постовая); медицинская сестра участковая; медицинская сестра процедурной; медицинская сестра перевязочной; медицинская сестра приемного отделения; медицинская сестра по приему вызовов скорой медицинской помощи и передаче их выездным бригадам скорой медицинской помощи; медицинский регистратор.

Прилагаю копии документов:

1. Копия документа удостоверяющего личность: \_\_\_\_\_

2. Копия документа удостоверяющего необходимый объем образования (нужное подчеркнуть): академическая справка/диплом о неполном высшем образовании/ диплом о высшем медицинском образовании № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ г.

Дата: \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_