

В комиссию по приему экзамена
по допуску к осуществлению
медицинской деятельности
или фармацевтической деятельности
на должностях среднего медицинского
или фармацевтического персонала
соискателя (Ф.И.О. полностью)

заявление.
(выбрать нужное)

**Прошу разрешить сдать квалификационный экзамен для осуществления
медицинской деятельности на должности:**

- ✓ 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.

Дата

Подпись

**Прошу разрешить сдать квалификационный экзамен для осуществления
медицинской деятельности на должности:**

- ✓ помощник (врача-эпидемиолога, врача-паразитолога, врача по гигиене детей и
подростков, врача по гигиене питания, врача по гигиене труда, врача по
гигиеническому воспитанию, врача по коммунальной гигиене, врача по общей
гигиене, врача по радиационной гигиене);
- ✓ помощник энтомолога.

Дата

Подпись

**Прошу разрешить сдать квалификационный экзамен для осуществления
медицинской деятельности на должности - гигиенист стоматологический.**

Дата

Подпись

**Прошу разрешить сдать квалификационный экзамен для осуществления
медицинской деятельности на должности - фармацевт.**

Дата

Подпись

*- к заявлению приложить копию документа, удостоверяющего личность; документ об образовании (копии всех заполненных страниц зачетной книжки или академическую справку или диплом о высшем медицинском или высшем фармацевтическом образовании)

*- документы подаются в соответствующий деканат