

Формы заявлений о допуске к экзамену

**1. Форма заявления о допуске к экзамену соискателя,
не имеющего высшего образования**

Ректору ФГБОУ ВО РязГМУ
Минздрава России
профессору Р.Е. Калинин
студента (Ф.И.О. полностью)
фармацевтического факультета,
(указать курс) курса, (указать номер)
группы
личный номер телефона

Добавлено примечание ((ПВ1)): Текст, выделенный курсивом – заменить на персональные данные. Его в заявление не переписывать!

заявление.

Прошу разрешить сдать экзамен по допуску к осуществлению фармацевтической деятельности на должностях среднего фармацевтического персонала в фармацевтических организациях.

Прилагаю документы:

1. Копия паспорта;
2. Заявление о согласии на обработку персональных данных;
3. Справка об обучении в вузе (о периоде освоения);
4. Копия зачётной книжки;

Добавлено примечание ((ПВ2)): Заполняется в день подачи документов.

Добавлено примечание ((ПВ3)): Справка об обучении (периоде освоения) – документ, отражающий успеваемость за указанный период, заверенный подписью ректора и печатью ВУЗа. Справка об обучении – документ, подтверждающий факт обучения в вузе (можно заказать через Единое справочное окно университета).

В случае необходимости

5. Копия документа об изменении паспортных данных/о смене фамилии (указать какой)

Дата

Личная подпись

И.О. Фамилия

Добавлено примечание ((ПВ4)): Текст, выделенный курсивом – заменить на персональные данные. Его в заявление не переписывать!

2. Форма заявления о допуске к экзамену соискателя, имеющего высшее образования

2.1. Для ординаторов

Ректору ФГБОУ ВО РязГМУ
Минздрава России
профессору Р.Е. Калинин
ординатора (Ф.И.О. полностью)
кафедры (название)
личный номер телефона

заявление.

Прошу разрешить сдать экзамен по допуску к осуществлению фармацевтической деятельности на должностях среднего фармацевтического персонала в фармацевтических организациях.

Прилагаю документы:

1. Копия паспорта;
2. Заявление о согласии на обработку персональных данных;
3. Справка об обучении в ординатуре;
4. Копия диплома о высшем фармацевтическом образовании с Приложением к диплому;

В случае необходимости

5. Копия документа об изменении паспортных данных/о смене фамилии (указать какой)

Дата

Личная подпись

И.О. Фамилия

Добавлено примечание ((ПВ5)): Текст, выделенный курсивом – заменить на персональные данные. Его в заявление не переписывать!

Добавлено примечание ((ПВ6)): Заполняется в день подачи документов.

Добавлено примечание ((ПВ7)): Справка об обучении (периоде освоения) – документ, отражающий успеваемость за указанный период, заверенный подписью ректора и печатью ВУЗа. Справка об обучении – документ, подтверждающий факт обучения в вузе (можно заказать через Единое справочное окно университета).

Добавлено примечание ((ПВ8)): Текст, выделенный курсивом – заменить на персональные данные. Его в заявление не переписывать!

2.2. Для провизоров

Ректору ФГБОУ ВО РязГМУ
Минздрава России
профессору Р.Е. Калинину
провизора
Ф.И.О полностью
личный номер телефона

заявление.

Прошу разрешить сдать экзамен по допуску к осуществлению фармацевтической деятельности на должностях среднего фармацевтического персонала в фармацевтических организациях.

Прилагаю документы:

1. Копия паспорта;
2. Заявление о согласии на обработку персональных данных;
3. Копия диплома о высшем фармацевтическом образовании с Приложением к диплому;

В случае необходимости

4. Копия документа об изменении паспортных данных/о смене фамилии (указать какой)

Дата

Личная подпись

И.О. Фамилия

Добавлено примечание ((ПВ9)): Текст, выделенный курсивом – заменить на персональные данные. Его в заявлении не переписывать!

Добавлено примечание ((ПВ10)): Заполняется в день подачи документов.

Добавлено примечание ((ПВ11)): Текст, выделенный курсивом – заменить на персональные данные. Его в заявлении не переписывать!

Добавлено примечание ((ПВ12)): Текст, выделенный курсивом – заменить на персональные данные. Его в заявлении не переписывать!

Формы заявлений о выдаче дубликата выписки из протокола

Ректору ФГБОУ ВО РязГМУ
Минздрава России
профессору Р.Е. Калинину
Ф.И.О. полностью
личный номер телефона

заявление.

Прошу Вас выдать мне выписку из протокола заседания комиссии по допуску к осуществлению фармацевтической деятельности на должностях среднего фармацевтического персонала в фармацевтических организациях, т.к. оригинал мной утерян.

Дата

Личная подпись

И.О. Фамилия

Добавлено примечание ((ПВ13)): Текст, выделенный курсивом – заменить на персональные данные. Его в заявление не переписывать!

Добавлено примечание ((ПВ14)): Текст, выделенный курсивом – заменить на персональные данные. Его в заявление не переписывать!