

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
(РОСЗДРАВНАДЗОР)

QR-код

РЕШЕНИЕ

о соответствии медицинского, фармацевтического или иного образования и (или) квалификации квалификационным требованиям к медицинским и фармацевтическим работникам

Регистрационный номер \_\_\_\_\_

Настоящим подтверждается, что

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

является обладателем образования и (или) квалификации, позволяющей осуществлять медицинскую или фармацевтическую деятельность в медицинских или фармацевтических организациях Российской Федерации по специальности

\_\_\_\_\_  
(указывается специальность, для лиц с иным образованием - должность) после прохождения аккредитации специалиста в порядке, установленном законодательством Российской Федерации в сфере охраны здоровья

Решение о соответствии выдано  
Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения  
от \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_

Наименование должности  
уполномоченного должностного лица

подпись

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Настоящее решение о соответствии действительно с оригиналами документов об иностранном образовании и (или) иностранной квалификации и их нотариально заверенным переводом на русский язык

<\*> Соответствие установлено на основании представленных документов об образовании и (или) квалификации