*Примерный* Главному врачу

*ОБРАЗЕЦ* КГБУЗ «Городская больница»

Петрову Д. М.

от медицинской сестры

терапевтического отделения

Ивановой Е. Н.

Заявление

Прошу командировать меня 12.10., 13.10, 18.10., 23.10. 2021 г. *(указать даты прохождения этапов аккредитации согласно графика комиссии)* в КГБПОУ "Барнаульский базовый медицинский колледж" с целью прохождения процедуры первичной/ первичной специализированной аккредитации специалистов, имеющих среднее медицинское образование.

Основание Приказ Минздрава России от 02.06.2016 N 334н «Об утверждении Положения об аккредитации специалистов».

10.10.2021 Е.Н. Иванова

*Примечание: подтверждением нахождения, аккредитуемого на аккредитационной площадке являются Расписки/Уведомления, которые выдаются секретарем подкомиссии при приеме заявления и назначении даты и времени для прохождения 1,2,3 этапов аккредитации.*