

**Форма заявления о допуске к сдаче  
сертификационного экзамена для лиц со средним профессиональным образованием**

Председателю экзаменационной комиссии по  
проведению сертификационного экзамена  
специальности

« \_\_\_\_\_ »  
от

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

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

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу Вас допустить меня к сдаче сертификационного экзамена по специальности  
« \_\_\_\_\_ ».

Прилагаю копии следующих документов:

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

2. документа государственного образца о среднем медицинском или фармацевтическом  
образовании, : \_\_\_\_\_

3. документа государственного образца о профессиональной переподготовке (в случае  
получения новой специальности по результатам прохождения профессиональной  
переподготовки) \_\_\_\_\_

4. прежнего сертификата специалиста, документа государственного образца о повышении  
квалификации (в случае получения сертификата повторно) \_\_\_\_\_

5. документов, подтверждающих отсутствие перерыва работы по своей специальности  
свыше пяти лет на момент подачи Заявления (пункт 3 части 1 статьи 100 Федерального закона от  
21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации») \_\_\_\_\_

6. дополнительных документов (при необходимости) \_\_\_\_\_

Дата, подпись, расшифровка.