НАМО
НАЦИОНАЛЬНАЯ АКАДЕМИЯ МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ ИМЕНИ Н. А. БОРОДИНА

Повышение квалификации и профессиональная переподготовка для медицинских специалистов

8 800 505-35-24
по России бесплатно
https://institut-medicina.ru/

ОБРАЗЕЦ ФОРМЫ

АПЕЛЛЯЦИЯ

на решение аккредитационной комиссии Министерства здравоохранения Российской Федерации по _____
(наименование субъекта Российской Федерации)
(аккредитационной подкомиссии, проводившей аккредитацию специалиста)
_____
(наименование организации, в помещениях которой проводилась аккредитации специалиста)

Председателю апелляционной комиссии
от _____
_____
_____
телефон: _____,
адрес электронной почты: _____
_____
адрес проживания: _____
_____
_____

«_____» _____ ____ года я проходил (а)_____ _____
(наименование этапа) (вид аккредитации специалиста)
по специальности _____ в _____.
(наименование организации, в помещениях которой проводилась аккредитации специалиста)
Аккредитационная комиссия Министерства здравоохранения Российской Федерации по _____ (аккредитационная подкомиссия
(наименование субъекта Российской Федерации)
аккредитационной комиссии Министерства здравоохранения Российской Федерации по _____) оценила результат прохождения данного
(наименование субъекта Российской Федерации)
этапа как _____ (признала _____)
(Протокол _____ от _____ _____ _____ года).
Считаю данное решение неправомерным и необоснованным по следующим основаниям: _____
(указываются основания и обстоятельства по которым аккредитуемый не согласен с решением)
_____
_____ .
На основании вышеизложенного, учитывая _____
_____
(указываются нормы, на основании которых аккредитуемый, обосновывает свои требования)
и в соответствии с п. 98 Положения об аккредитации специалистов, утвержденного приказом Минздрава России от 21 ноября 2021 года № 1081н, ПРОШУ:
_____.
(требования аккредитуемого, подавшего апелляцию)
_____
(информация аккредитуемого о возможности присутствия на заседании апелляционной комиссии)

Приложения (при наличии): _____

_____

(Материалы, подтверждающие обстоятельства, на которых аккредитуемый, основывает свои требования)

Лицо, подающее апелляцию:

_____ / _____

(подпись) (Ф.И.О.)

Дата «____» _____ _____ г.