

Приложение 2
к Правилам ведения единого
реестра остеопатов, а также
основания включения в единый
реестр остеопатов и исключения из
него
Форма

Заявление

Прошу включить в Единый реестр остеопатов

(фамилия, имя, отчество (при его наличии))

Сведения о физическом лице, претендующем на оказание услуг в области остеопатии:

1. Данные документа, удостоверяющего личность:

(вид документа, когда и кем выдан, срок действия)

2. Данные диплома о высшем медицинском образовании:

(номер, серия диплома, наименование высшего учебного заведения, дата выдачи, дата нострификации (при наличии))

3. Данные о месте работы

наименование организации

4. Данные об окончании Института остеопатической медицины (для действительных членов):

(тема курсов, номер, наименование организации образования, дата выдачи документа об окончании обучения)

5. Контактные данные о физическом лице, претендующем на оказание услуг в области остеопатии

(номер телефона, электронная почта)

Прилагаемые документы:

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)

« » _____ года

подпись _____