**Анкета специалиста**

**для занесения сведений в «Федеральный реестр сведений о документах об образовании и (или) о квалификации, документах об обучении (ФИС ФРДО)»**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ф.И.О. специалиста** |  |
| **Дата рождения** |  |
| **Документ, удостоверяющий личность** |  |
| **Пол** |  |
| **Серия** |  |
| **Номер** |  |
| **Кем и когда выдан** |  |
| **Наименование квалификации, профессии, специальности\*** |  |
| **СНИЛС** |  |
| **Гражданство** |  |
| **Являюсь государственным служащим** | **Да / Нет** |
| **Контактный телефон** |  |
| **E-mail** |  |

\* – указать: врач (специальность), фельдшер, биолог и т.д.

С уставом ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательной программой и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен

Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

ФИО