**Документы для зачисления на обучения**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Статус | Документы |
|  | Для физических лиц всех направлений :   * По профессиональной переподготовке и повышению квалификации (ПП и ПК) * По профессиональному обучению(ПО) | Заявка (скан ) (Заявка для физических лиц ссылка для скачивания)  СНИЛС (копия)  Документ об образовании(копия)  Документ о перемене имени(если таковой требуется – копия)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Заявка(скан) (Заявка для физических лиц ссылка для скачивания)  СНИЛС(копия) |
|  | Для физических лиц- специалистов здравоохранения с высшим и средним медицинским образованием :   * по профессиональной переподготовке и повышению квалификации (ПП и ПК) | Заявка (скан) (Заявка для физических лиц ссылка для скачивания)  СНИЛС(копия)  Документ об образовании (копия)  Документ об окончании интернатуры или ординатуры( для врачей-копия)\_  Последний сертификат или протокол о прохождении первичной аккредитации(копия)  Документ о пер |
|  | Для юридических лиц всех направлений:   * По профессиональной переподготовке и повышению квалификации(ПП и ПК) * По профессиональному обучению (ПО) | Заявка (word) (Заявка для юридических лиц ссылка для скачивания)  Согласие на обработку персональных данных для коллективных договоров(скан) (ссылка скач.)  СНИЛС  Документ об образовании(копия)  Документ о перемене имени(если таковой требуется- копия  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  СНИЛС |
|  | Для юридических лиц учреждений здравоохранения :   * По профессиональной переподготовке и повышению квалификации (ПП и ПК) | Заявка (word) (Заявка для юридических лиц ссылка для скачивания)  Согласие на обработку персональных данных для коллективных договоров(скан) (ссылка скач.)  СНИЛС  Документ об образовании(копия)  Документ об окончании интернатуры или ординатуры( для врачей - копия)  Последний сертификат или протокол о первичной аккредитации (копия)  Документ о перемене имени (если таковой требуется- копия) |

*Получить дополнительную информацию можно по телефонам* +7 (903) 368-30-80*, +7(800) 600-59-04( бесплатный).*

*Отправить Заявку на обучение - по электронной почте:* [*erudit.33@mail.ru*](mailto:erudit.33@mail.ru) *(защищенный канал связи)*