[Наши цены](https://www.worldenergy24.ru/static/uploaded/user/files/Medicinskoe_obrazovanie_Prais-list_MIR_Energiya.pdf) |  [Сайт](https://www.worldenergy24.ru/edu/specialist/medicina/?utm_source=crm&utm_medium=email) |  [VK](https://vk.com/nmo.medik)  | [Telegram](https://t.me/+6A2o6-7kK3RkYjJi" \o "Ссылка: https://t.me/+6A2o6-7kK3RkYjJi)  |  [WhatsApp](https://wa.me/+79538507331" \o "Ссылка: https://wa.me/+79538507331)

**Анкета для портфолио**

**8 (800) 775-19-22, анкету и документы направлять** [**m3@uc124.ru**](mailto:m3@uc124.ru) **куратор Валеева Ксения**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Ф.И.О. |  |
|  | ЛОГИН И ПАРОЛЬ ОТ ПОРТАЛА НМО (для того чтоб сформировать все заявления, портфолио) | Логин –  Пароль - |
|  | Специальность, по которой Вы проходите периодическую аккредитацию |  |
|  | Полное наименование организация, в которой Вы сейчас работаете |  |
|  | Наименование структурного подразделения, в котором в котором Вы работаете |  |
|  | Занимаемая должность в настоящее время (при наличии) |  |
|  | В случае если за период отчета (последние 5 лет) Вы работали в нескольких организациях, указать все организации и период работы в них |  |
|  | Медицинский стаж по специальности |  |
|  | Квалификационная категория (если есть, укажите дату получения) |  |
|  | Ученая степень |  |
|  | Участие в работе комиссий\советов(да/нет) |  |
|  | Выполнение функции наставника(да/нет) |  |
|  | Работа в НИ учреждении или преподавательская деятельность |  |
|  | Ваш телефон |  |
|  | Ваш e-mail (личный) |  |

\*<https://lkmr.egisz.rosminzdrav.ru/main-page/unauthorised>

Даю согласие на обработку моих персональных данных, то есть на совершение действий, предусмотренных п. 3 ст. 3 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных"

Дата «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_2025 г. Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ПРИКРЕПИТЕ СКАН-КОПИИ ВАШИХ ДОКУМЕНТОВ**

1. **Паспорт, первая страница и с пропиской**.

2. **Свидетельство о заключении\расторжении брака,** подтверждающий факт изменения фамилии, имени, отчества.

3. Сертификат специалиста (при наличии) или свидетельство об аккредитации специалиста (при наличии) **(последний, который вы намерены «продлить»).**

4. **Диплом** - документ о высшем образовании и о квалификации (+документ о прохождении интернатуры/ординатуры), или о среднем профессиональном образовании (с приложениями), или выписку из протокола заседания государственной экзаменационной комиссии.

4.1 **Диплом о профессиональной переподготовке**, на основании чего присвоена специальность (при наличии)

5. Документы о квалификации (удостоверения), подтверждающие сведения об освоении программ повышения квалификации за отчетный период **(последние 5 лет). 144 часа ПК, или 74 ПК + 70 ИОМ (подтвержденных на портале)**

6. Трудовая книжка/электронная трудовая книжка (с Госуслуг)**(заверить в кадрах)**.

8. **СНИЛС** страховой номер индивидуального лицевого счета застрахованного.

**ТРЕБОВАНИЯ К СКАН-КОПИЯМ ДОКУМЕНТОВ:**

* **НЕ ДОПУСКАЮТСЯ ИСКАЖЕНИЯ ПЕРСПЕКТИВЫ (ФОТО НЕ ПОДХОДИТ!);**
* **ТЕКСТ ДОЛЖЕН БЫТЬ ЧИТАЕМЫМ, РАЗБОРЧИВЫМ;**
* **НЕ ДОЛЖНО ПРИСУТСТВОВАТЬ ЧТО-ЛИБО КРОМЕ НЕПОСРЕДСТВЕННО ДОКУМЕНТА;**
* **СКАН-КОПИЯ ДОЛЖНА ОТРАЖАТЬ ДОКУМЕНТ ПОЛНОСТЬЮ, НЕ ОБРЕЗАЯ ЕГО;**

ЗАКАЗЧИК НЕСЕТ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА АКТУАЛЬНОСТЬ И ПОДЛИННОСТЬ ПРЕДОСТАВЛЯЕМЫХ ДОКУМЕНТОВ И ИНФОРМАЦИИ (В ТОМ ЧИСЛЕ НАЛИЧИЕ СВЕДЕНИЙ ОБ УДОСТОВЕРЕНИЯХ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ В ФИС ФРДО).

**Заказчик обязан самостоятельно отслеживать статус поданных документов в личном кабинете ФРМР, общаться с технической поддержкой ФРМР, решать вопросы, связанные с ошибками, допущенными при внесения данных кадровыми службами и/или работодателем в личный кабинет ФРМР**

**Внесение изменений**, связанных с изменением персональных данных Заказчика (в том числе по увольнению, смене места работы, смена фамилии), в уже оформленных документах **оплачиваются отдельно, в размере 1500 руб**