



Зарегистрирован в Иркутском областном государственном казенном учреждении Институт муниципальной правовой информации имени М.М. Сперанского.  
Дата государственной регистрации 15.08.2025 г.  
Регистрационный номер 03-1386/25

## МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ

### П Р И К А З

15 августа 2025

№ 54-36-млр

Иркутск

#### **О внесении изменения в Приложение 2 к административному регламенту по предоставлению министерством здравоохранения Иркутской области государственной услуги «Организация проведения аттестации медицинских и фармацевтических работников для присвоения квалификационных категорий в Иркутской области»**

В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2010 года № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31 августа 2023 года № 458н «Об утверждении порядка и сроков прохождения медицинскими работниками и фармацевтическими работниками аттестации для получения квалификационной категории», Правилами разработки и утверждения административных регламентов предоставления государственных услуг исполнительными органами государственной власти Иркутской области, утвержденными постановлением Правительства Иркутской области от 1 августа 2011 года № 220-пп, руководствуясь статьей 21 Устава Иркутской области, пунктом 9 Положения о министерстве здравоохранения Иркутской области, утвержденным постановлением Правительства Иркутской области от 16 июля 2010 года № 174-пп,

#### **П Р И К А З Ы В А Ю:**

1. Внести в Приложение 2 к административному регламенту по предоставлению министерством здравоохранения Иркутской области государственной услуги «Организация проведения аттестации медицинских и фармацевтических работников для присвоения квалификационных категорий в Иркутской области», утвержденному приказом министерства здравоохранения Иркутской области от 21 февраля 2014 года № 34-мир изменение, изложив его в новой редакции (прилагается).

2. Настоящий приказ подлежит официальному опубликованию в общественно-политической газете «Областная», сетевом издании «Официальный интернет-портал правовой информации Иркутской области» ([www.ogirk.ru](http://www.ogirk.ru)), а также на «Официальном интернет-портале правовой информации» ([www.pravo.gov.ru](http://www.pravo.gov.ru)) после его государственной регистрации.

3. Настоящий приказ вступает в силу через десять календарных дней после дня его официального опубликования.

Министр здравоохранения  
Иркутской области

A handwritten signature in black ink, consisting of a large, stylized letter 'Q' with a small tail stroke at the bottom right.

А.А. Модестов

Приложение  
к приказу министерства  
здравоохранения Иркутской области  
от 15 августа 2025 № 54-36-мпр

«Приложение 2  
к административному регламенту  
предоставления министерством здравоохранения  
Иркутской области государственной услуги  
«Организация проведения аттестации  
медицинских и фармацевтических работников  
для присвоения квалификационных категорий  
в Иркутской области»

Председателю  
аттестационной комиссии  
министерства здравоохранения  
Иркутской области  
по аттестации медицинских работников  
и фармацевтических работников  
Иркутской области

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, (если имеется) отчество - полностью)  
от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, (если имеется) отчество - полностью)

\_\_\_\_\_ (должность)

\_\_\_\_\_ (место работы, структурное подразделение)

\_\_\_\_\_ (контактный телефон)

\_\_\_\_\_ (адрес электронной почты)

\_\_\_\_\_ (СНПИС)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас присвоить мне \_\_\_\_\_ квалификационную  
(вторую, первую, высшую)  
категорию по специальности (должности) \_\_\_\_\_

(наименование специальности (должности))  
Стаж работы по данной специальности (должности) \_\_\_\_\_ лет.

Квалификационная категория \_\_\_\_\_  
(указать если имеется)

по специальности (должности) \_\_\_\_\_  
 (наименование специальности (должности))  
 присвоена « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

В соответствии со статьями 9, 10 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие министерству здравоохранения Иркутской области, расположенному по адресу: 664 003, г. Иркутск, ул. Карла Маркса, 29, на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, к которым относятся:

фамилия, имя, отчество (при наличии); дата рождения; данные паспорта (или иного документа, удостоверяющего личность) \_\_\_\_\_ ;  
 страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС);  
 адрес места жительства \_\_\_\_\_ ;  
 номер телефона; адрес электронной почты; сведения об образовании; сведения о трудовой деятельности; иные сведения, указанные в настоящем заявлении и прилагаемых к нему документам,

на осуществление следующих действий с моими персональными данными: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение.

Вышеуказанные персональные данные предоставляются в целях проведения аттестации для получения квалификационной категории.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
 подпись \_\_\_\_\_ ».