**ЗАЯВКА НА ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ ДОСТУПА В ФЕДЕРАЛЬНЫЙ РЕГИСТР МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ (ФРМО) И ФЕДЕРАЛЬНЫЙ РЕГИСТР МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ (ФРМР)**

Прошу предоставить пользователю права роли *{Наименование роли}* (см. в Приложении 2. Матрица прав и ролей пользователей Федерального регистра медицинских работников) в промышленной версии Федерального регистра медицинских работников/Федерального реестра медицинских организации ЕГИСЗ. Сведения о пользователе приведены в Таблице 1. Для выбора значения в полях с выпадающим списком необходимо нажать на элемент, раскрыть список нажатием на кнопку стрелка вниз «▼» и выбрать необходимое значение*.*

Таблица 1 – Сведения о пользователе

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | СНИЛС | Фамилия | Имя | Отчество | Адрес электронной почты | Субъект РФ | Полное наименование медицинской  организации | Краткое наименование медицинской  организации | Наименование роли, которую необходимо присвоить:  - Работник  МО (ФРМР/ФРМО);  - Работник  ОУЗ (ФРМР/ФРМО);  - Работник  ФОИВ(ФРМР/ФРМО);  - Работник  МЗ (ФРМР/ФРМО) |
| 1. |  |  |  |  |  | СПБ |  |  | Выберите элемент. |

Главный врач СПб ГБУЗ «» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /{Фамилия И.О.}/