**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 медицинскойорганизации | Краткое наименование медицинскойорганизации | Наименование роли, которую необходимо присвоить:- РаботникМО (ФРМР/ФРМО);- РаботникОУЗ (ФРМР/ФРМО); - РаботникФОИВ(ФРМР/ФРМО); - Работник МЗ (ФРМР/ФРМО) |
| 1. |  |  |  |  |  | СПБ |  |  | Выберите элемент. |

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