

Образец заявки на обучение по дополнительным профессиональным программам - повышение квалификации (от юридического лица)

БЛАНК или ШТАМП Вашей организации

Ректору ФГБОУ ДПО РМАНПО  
Минздрава России,  
чл-корр. РАН  
Д.А.Сычеву

**ЗАЯВКА**

прошу предоставить путевку на условиях оказания платных образовательных услуг на повышение квалификации по программе: «Организация здравоохранения и общественного здоровья в работе КДЛ в период с 16.03.20 по 28.03.20 года для специалиста (указать должность, специальность)

(Фамилия, имя, отчество полностью)

**Сведения о специалисте:**

Наименование вуза, который закончил, год окончания,	
Специальность по диплому	
Интернатура по специальности, год окончания	
Ординатура по специальности, год окончания	
Профессиональная переподготовка по специальности, год окончания	
Стаж работы по специальности (указать специальность и стаж)	
Гражданство	
Электронный и почтовый адрес с индексом	

Должность руководителя

подпись

ФИО

М.П.

**Примечание:** при направлении заявки на обучение на основе платных образовательных услуг следует добавить к тексту ЗАЯВКИ - ОПЛАТУ ГАРАНТИРУЕМ, ЮРИДИЧЕСКИЙ АДРЕС И БАНКОВСКИЕ РЕКВИЗИТЫ ОРГАНИЗАЦИИ.