**ОФИЦИАЛЬНЫЙ БЛАНК ОРГАНИЗАЦИИ**

Директору ФГБНУ
«НИИГБ им. М.М. Краснова»
Ю. Юсефу

**ЗАЯВКА НА ОБУЧЕНИЕ**

Администрация\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 (полное наименование организации)

просит Вас выделить путевку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (ФИО Обучающегося)

на обучение по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации «**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**», в объеме **\_\_\_\_\_\_** ак.ч., с \_\_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. на базе ФГБНУ «НИИГБ им. М.М. Краснова» на договорной основе. Оплату гарантируем.

Тел. Обучающегося: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail Обучающегося: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Карточка организации прилагается.

Сканы документов Обучающегося прилагаются:

1. документ, удостоверяющий личность и гражданство, с листом регистрации;
2. документ, подтверждающий факт изменения фамилии, имени или отчества (при их смене);
3. документ об образовании (диплом);
4. документ специалиста по соответствующей медицинской специальности / свидетельство об аккредитации специалиста (при наличии);
5. страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования (СНИЛС).

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г.

Руководитель организации

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 *(подпись) (Фамилия И.О.)*

М.П.