

Проректору по последипломному образованию
профессору Багрию А.Э.

ФИО врача (полностью)

место работы, должность

проживающего по адресу: _____

номер телефона _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу выдать путёвку на бюджетной основе на цикл
(нужное выбрать: профессиональная переподготовка; повышение
квалификации; повышение квалификации в системе НМО Модуль 1,
2, 3 или 4; тематическое усовершенствование; тематическое
усовершенствование для обучающихся в системе НМО)
по специальности

« _____ »

с _____ по _____ на кафедре _____

_____.

Даю согласие на обработку и хранение моих персональных данных.

дата

подпись