Генеральному директору

ФГБУ «НМИЦ гематологии» Минздрава России

Паровичниковой Е.Н.

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Ф.И.О. полностью)

работающего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(наименование медицинской  
 организации)

должность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявление

Прошу зачислить меня слушателем и предоставить путевку для обучения по программе дополнительного профессионального образования: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_с целью повышения квалификации с «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2022 г. по «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2022 г.

С Уставом ФГБУ «НМИЦ гематологии», лицензией на право образовательной деятельности, порядком организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам ознакомлен (а).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(подпись)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(дата)*

О себе сообщаю:

|  |  |
| --- | --- |
| Ф.И.О. полностью |  |
| Наименование вуза, который закончил, год окончания |  |
| Специальность по диплому |  |
| Интернатура по специальности, год окончания (при наличии) |  |
| Ординатура по специальности, год окончания (при наличии) |  |
| Гражданство |  |
| Адрес места жительства с почтовым индексом (регистрационный) |  |
| Контактный телефон |  |
| e-mail |  |

К заявлению необходимо приложить:

1. Копии первой и второй страницы паспорта
2. Копия диплома вуза
3. Копия документа о смене ФИО (при необходимости)
4. Копия документа об окончании интернатуры/ординатуры (при наличии)
5. Копия диплома о профессиональной переподготовке (при наличии)
6. Копия трудовой книжки (при наличии)
7. Справка с места работы о совместительстве (при необходимости)
8. Копия последнего документа о повышении квалификации (при необходимости)
9. Копия последнего документа о допуске к профессиональной деятельности (сертификата специалиста или свидетельства аккредитации специалиста)
10. Другие документы (при необходимости) – указать.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(подпись)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(дата)*

# 