

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

НА БЛАНКЕ ОРГАНИЗАЦИИ

Ректору СтГМУ
Мажарову В.Н.

Администрация «**НАИМЕНОВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ**» просит зачислить на обучение на цикле повышения квалификации/профессиональной переподготовки по специальности «**Наименование**», сроки обучения, следующих врачей: список прилагаем. (Список врачей можно на отдельном листе, если более 5 слушателей).

Оплату гарантируем.

Главный врач
МП

Подпись

(расшифровка подписи)

Реквизиты учреждения: