

Ректору ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России
профессору РАН
А.В. Колсанову

от специалиста _____
(наименование должности)

Место работы _____
(наименование организации)

Ф.И.О. _____
(Ф.И.О. полностью)

Домашний адрес _____

Контактный телефон _____

E mail _____

заявление.

Прошу зачислить на обучение по программе дополнительного профессионального образования _____

с «__» _____ 20__ г. по «__» _____ 20__ г. в объеме _____ часов,
в соответствии с договором № _____ от «__» _____ 20__ г.

подпись слушателя

«__» _____ 20__ г.

Документы приняты в ИСО «__» _____ 20__ г. _____