Директору ФГБУ «НИИ ОММ»

Минздрава России

д.м.н. Мальгиной Г.Б.

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

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

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить на цикл повышения квалификации (симуляционно-тренинговый) по программе «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_» в объеме 36 часов, проходящий в период с \_\_\_ . \_\_\_\_\_. 2020 г. по \_\_\_ . \_\_\_\_\_. 2020 г. Необходимые документы прилагаю.

дата подпись / расшифровка