

Генеральному директору
СЗОНКЦ им. Л.Г. Соколова
ФМБА России
Колабутину В.М.

Заявление.

Я, _____, прошу
зачислить меня на обучение по дополнительной профессиональной программе повышения
классификации по специальности:

« _____ »

Наименование программы:

« _____ »

с « _____ » _____ 202__ г. по « _____ » _____ 202__ г.

продолжительностью _____ академических часов с отрывом/без отрыва от основного
места работы на бюджетной/договорной основе. нужное подчеркнуть

На обработку персональных данных согласен: _____ / _____
Подпись Расшифровка подписи

Дата:

« _____ » _____ 202__ .

СОГЛАСОВАНО:

Начальник отдела
образования

И.О. Лебедева

Допуск к обучению: допущен не допущен