|  |  |
| --- | --- |
| **БЛАНК****ОРГАНИЗАЦИИ** | И.о. директораФГБУ «НМИЦ РК» Минздрава РоссииА. Д. Фесюну |
| № |  | от |  |
|  |  |  |  |

**Уважаемый Анатолий Дмитриевич!**

|  |  |
| --- | --- |
| Администрация |  |
|  | (сокращенное наименование учреждения) |
| просит предоставить путевку для обучения по программе  |  |
|  | (повышения квалификации / профессиональной переподготовки) |
|  | на |  | основе |
| (наименование образовательной программы) |  | (платной /бюджетной[[1]](#footnote-1)) |  |
| с |  | по |  | для врача |  |
|  | (дата начала) |  | (дата завершения) |  | (должность) |
|  |
| (название отделения, Ф.И.О.) |
| Специальность по диплому: |  |
| Интернатура/ординатура по специальности: |  |
| Контактные данные врача: |  |  |  |
|  | (телефон) |  | (e-mail) |
| Оплату гарантируем (при обучении на платной основе). |
|  |
|  |  |  |  |  |
| (должность руководителя организации) |  | (подпись, печать организации) |  | (Ф.И.О.) |
|  |  |
| ФИО и контактные данные исполнителя (телефон, e-mail) |  |  |

1. Обучение по образовательным программам профессиональной переподготовки на бюджетной основе возможно только для сотрудников организаций, относящихся к первичному звену здравоохранения [↑](#footnote-ref-1)