ОБРАЗЕЦ

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ прошу провести

(фио)

обучение по программе «клиническая лабораторная диагностика»,

(название программы)

специальности (сертификационный цикл) « »,

(название специальности/ сертификационного цикла)

В списке указывается полностью фамилия, имя, отчество, год рождения, занимаемая должность, уровень образования, первичное или очередное обучение.

Например:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Ф.И.О.,  год рождения | Форма обучения (очная, заочная (дистанционная) | Уровень образования (среднее, среднее профессиональное, высшее профессиональное) |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |

Прикладываются копии ранее выданных удостоверений, дипломов, сертификатов, паспорт, а так же телефон контактного лица (желательно мобильный)

Подпись руководителя или уполномоченного лица.

labourupdpo@mail.ru