

ОБРАЗЕЦ

заявки на образовательные услуги

Наименование организации _____

Курс повышения квалификации, на который
направляются сотрудники для прохождения _____

Вид обучения

- НМО (в рамках непрерывного мед.образования)
- Повышение квалификации (тематическое усовершенствование – получение удостоверения)
- Повышение квалификации (общее усовершенствование – продление имеющегося сертификата)
- Профессиональная переподготовка (диплом и сертификат по новой специальности)

Период обучения (заполняется учебным центром) с « » 201 г. по « » 201 г.

ФИО слушателя _____

Юр. адрес _____

Факт. адрес _____

ИНН/КПП _____

ОКВЭД _____

ОКТМО _____

Банковские реквизиты _____

ФИО исполнителя: _____

Телефон _____

E-mail _____