

Зам. директора ФГБУ «РНЦ «ВТО»
им. акад. Г.А. Илизарова» Минздрава
России по правовым вопросам
Горохову Ю.А.

от _____
(Ф.И.О. полностью)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас принять на обучение на цикл: _____

с « » 20 г. по « » 20 г

Место работы: _____

Должность: _____

Почтовый адрес места работы: _____

Почтовый адрес места жительства (с индексом): _____

Эл. адрес : _____

Сот. телефон: _____

Стаж работы: _____

Диплом _____ № _____ выдан _____

(кем, когда) _____

Квалификация, специальность _____

Копию диплома об образовании прилагаю

Паспорт серия _____ № _____

выдан (кем, когда) _____

Оплата за обучение в сумме _____; будет произведена за
безналичный расчет (вариант расчета наличный, безналичный) расчет.

Оплату гарантирую. Обязуюсь на обучение прибыть « » 20 г.

Прошу Выслать программу цикла обучения, расписание занятий.

Дата

Подпись

Заявление выслать по электронной почте (в печатном виде, скан вариант с
подписью) elena-udarceva@mail.ru