|  |  |
| --- | --- |
|  | Ректору ФГБОУ ВО ИГМУ Минздрава России, профессору И.В. Маловуот врача, провизора, менеджера, госслужащего, фармацевта, фельдшера, медицинской сестры (брата), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(нужное подчеркнуть)работающего в должности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(наименование организации – места работы)ФИО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Год рождения Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Электронная почта (указать адрес): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**заявление**

Прошу зачислить меня на цикл повышения квалификации «Избранные вопросы хирургии» (18 часов) на кафедре госпитальной хирургии с 23.11.2017 г. по 25.11.2017 г. на договорной основе.

 Ознакомлен(а) со следующими документами:

1) Устав ИГМУ;

2) Лицензия на право ведения образовательной деятельности (с приложением);

3) «Правила приема на обучение по дополнительным профессиональным программам в ИГМУ»;

4) Положение «Об оказании платных образовательных услуг в ИГМУ»;

5) «Правила внутреннего распорядка обучающихся в ИГМУ».

 Обязуюсь выполнять правила внутреннего распорядка обучающихся.

23 ноября 2017 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Дата  Подпись

Согласовано

Заведующий кафедрой

госпитальной хирургии, чл.-корр. РАН, проф., д.м.н. Е.Г. Григорьев