|  |  |
| --- | --- |
|  | Ректору ФГБОУ ВО ИГМУ Минздрава России,  профессору И.В. Малову  от 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