

Образец заявления от юридического лица
на обучение работника по дополнительным профессиональным программам повышения квалификации
на условиях оказания платных образовательных услуг

БЛАНК или ШТАМП организации

Ректору ФГБОУ ДПО РМАНПО
Минздрава России,
чл.-корр. РАН Д.А. Сычеву

ЗАЯВЛЕНИЕ

прошу предоставить путёвку на условиях оказания платных образовательных услуг на
обучение по программе повышения квалификации

(наименование программы)

на кафедре _____
(наименование кафедры)

в период с _____ по _____ 20__ г. для специалиста:

(фамилия, имя, отчество)

Сведения о специалисте:

Наименование вуза год окончания	
Специальность по диплому	
Интернатура/ординатура, специальность, год окончания	
Профессиональная переподготовка, специальность, год окончания	
Стаж работы по специальности (указать специальность и стаж)	
Гражданство	
Контактный телефон	
E-mail	

Паспортные данные специалиста для включения в договор:

Дата рождения: _____

Паспорт: серия _____ номер _____, дата выдачи _____

Кем выдан _____

Зарегистрирован _____

ОПЛАТУ ГАРАНТИРУЕМ

Реквизиты Организации:

Юридический адрес:

Почтовый адрес:

ОГРН: _____, ИНН: _____, КПП: _____

ОКПО _____, ОКТМО: _____

Расчётный счёт:

в (наименование банка)

Корреспондентский счёт

БИК

Должность руководителя

подпись

ФИО

М.П.