

*(Заявка оформляется на фирменном бланке ЛПУ)*

Директору  
ОГБПОУ «КМК»  
Красновой С.А.

### Заявка

Просим Вас провести обучение сотрудников "Название ЛПУ" на сертификационных циклах повышения квалификации на базе Отделения дополнительного образования и профессионального обучения ОГБПОУ «КМК».

Приложение: на \_\_\_\_ листах.

Главный врач: \_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(ФИО)

Приложение

(данные о слушателях, направляющихся на обучение. ОБЯЗАТЕЛЬНО)

№ п/п	ФИО (полностью)	Занимаемая должность	Наименование цикла (наименование, вид образования)	Дата проведения цикла	Специальность по сертификату. Последняя дата получения сертификата
1	2	3	4		
январь					
февраль					
март					