ПРИКЛАД

***БЛАНК УСТАНОВИ***

Начальнику Української

військово-медичної академії

бригадному генералу медичної служби

Валерію Савицькому

Клопотання

 Адміністрація (або керівництво) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(назва організації) звертається з проханням прийняти на навчання (якщо необхідно виписати путівку – виділити путівку) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(назва циклу навчання згідно Навчально-календарного плану, вказати дату початку та закінчення циклу навчання).

 Оплата здійснюється за рахунок фізичної особи/юридичної особи (вказати особу уповноважену заключати договір, платіжні реквізити).

 ПІБ особи (осіб що будуть навчатись), посада, контактний номер телефону, електронна пошта.

 Додатки:

1) Паспорт (копія 1, 2 сторінки та прописка) – 2 копії;

2) Документ про зміну прізвища (при наявності) – 2 копії;

3) Диплом про закінчення навчального закладу – 2 копії;

4) Діючий сертифікат спеціаліста про закінчення інтернатури та циклу спеціалізації – 2 копії;

5) Чинне посвідчення про підвищення кваліфікації та про присвоєння кваліфікаційної категорії; (при наявності) чи витяг з наказу про продовження – 2 копії;

6) Завірена копія трудової книжки;

7) Для лікарів які проходять спеціалізацію або підтвердження сертифікату (стажування) – фотокартку розміром 3\*4 – 1 шт;

8) Посвідчення про відрядження (для представників відомчих органів).

Всього на:\_\_\_\_\_арк.

 Оплату гарантуємо.