*Форма заявки на обучение от юридического лица – оформляется на бланке учреждения*

Директору

ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова»

Минздрава России

д. м. н., профессору

Беляеву Алексею Михайловичу

**Заявка на обучение**

*(Полное название учреждения)* просит Вас организовать цикл повышения квалификации*(наименование цикла*) объемом *(18/36/72/108/144)* учебных часа*/ов* в период времени с « » 20 г. по « » 20 г. для нашего сотрудника/сотрудников *(фамилия, имя, отчество; занимаемая должность)*.

**Оплату обучения гарантируем**.

Руководитель учреждения (подпись) (ФИО)

 М.П.

Исп. *(Фамилия Имя Отчество)*

Тел. *(рабочий номер телефона)*