*Форма заявки на обучение от физического лица – может заполняться в электронном виде*

Директору

ФГБУ «РНЦРХТ им. ак. А.М. Гранова»

Минздрава России

д.м.н. Майстренко Дмитрию Николаевичу

от *(фамилия, имя, отчество, занимаемая должность, контактная информация)*

**Заявка на обучение**

Прошу Вас организовать для меня *(индивидуальный/групповой)* цикл повышения квалификации*(наименование цикла*) объемом *(18/36/72/144)* учебных часа/*ов* в период времени с « » 20 г. по « » 20 г.

(дата) (подпись) (ФИО)