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

Директору

ФГБУ «РНЦРХТ им. ак. А.М. Гранова»

Минздрава России

д.м.н. Майстренко Дмитрию Николаевичу

**Заявка на обучение**

*(Полное название учреждения)* просит Вас организовать *(индивидуальный/групповой)* цикл повышения квалификации*(наименование цикла*) объемом *(18/36/72/144)* 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)*