

Ректору МБУ ИНО ФГБУ ГНЦ
ФМБЦ им. А.И. Бурназяна ФМБА России
З.В. Лопатину
от _____

(ФИО полностью)

Паспорт: серия _____ номер _____, дата
выдачи _____, _____

(орган, выдавший паспорт)

Адрес места жительства (регистрации) или
места пребывания, индекс: _____

Место работы: _____

Должность: _____

Контактный телефон: _____

E-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня на обучение в МБУ ИНО ФГБУ ГНЦ ФМБЦ
им. А.И. Бурназяна ФМБА России на кафедру _____

(наименование кафедры)

по дополнительной профессиональной программе
повышения квалификации / профессиональной переподготовки:
(нужное подчеркнуть)

наименование программы: _____

объём учебного плана: _____ ч.,

специальность: _____

форма обучения: **очная / очно-заочная / заочная** (с применением ДОТ),
(нужное подчеркнуть)

срок обучения: с _____ по _____

в соответствии с **договором об оказании платных образовательных услуг /**
установленным Государственным заданием ФМБА России.

С лицензией на осуществление образовательной деятельности,
Положением о МБУ ИНО ФМБЦ им. А.И. Бурназяна, Правилами приёма на
обучение по дополнительным профессиональным программам, Правилами
внутреннего распорядка обучающихся в ФГБУ ГНЦ ФМБЦ
им. А.И. Бурназяна ФМБА России, ознакомлен (а).

(подпись)

(ФИО)

(дата)

Документы об обучении (удостоверение ПК/диплом ИП):

1. Прошу выслать почтой России на адрес организации-работодателя, указанный в Договоре.
2. Прошу выслать на адрес электронной почты, указанный в заявлении.
3. Заберу лично в Университете.