

ОБРАЗЕЦ ЗАПОЛНЕНИЯ

Ректору
ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М.
Сеченова Минздрава России

от Ивановой Светланы Михайловны
(Ф.И.О. полностью)

паспортные данные 2201 220422
(серия, номер)

Отделом внутренних дел Скопинского
(кем и когда выдан)
района Рязанской области 24.01.2010

Заявление

Прошу зачислить на обучение по программе дополнительного профессионального образования «Инфекционная безопасность и инфекционный контроль в медицинских организациях» продолжительностью 36 часов с «15» апреля 2019 г. по «19» апреля 2019 г.

К заявлению прилагаю (нужное подчеркнуть):

1. Копию паспорта.
2. Копию диплома об окончании среднего/высшего учебного заведения (документа, подтверждающего установление эквивалентности полученного за рубежом образования российскому).
3. Копию (копии) документа о послевузовском профессиональном образовании (удостоверения или диплом об окончании интернатуры, ординатуры, диплома кандидата, доктора наук, сертификаты).
4. Копии иных документов о профессиональном образовании (сертификат специалиста, удостоверение, дипломы государственного образца о дополнительном профессиональном образовании).
5. Копию трудовой книжки.
6. Копии документов, подтверждающих факт изменения фамилии (при изменении фамилии).
7. Путевку на обучение (с подписью руководителя, скрепленной печатью организации).

Дата 15.04.2019

Подпись

С лицензией на право ведения образовательной деятельности ФГАОУ ВО ПЕРВЫЙ МГМУ ИМ. И.М. СЕЧЕНОВА МИНЗДРАВА РОССИИ (СЕЧЕНОВСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ) № 2587, выданной Рособнадзором 11 мая 2017 года, ознакомлен(-а).

Дата 15.04.2019

Подпись