Директору

ГБОУДПОРО «ЦПК»

Димитровой Л.В.

Администрация \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ просит

наименование медицинской организации

обучить специалистов со средним медицинским образованием в дистанционной форме по дополнительной программе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

наименование программы

Оплату гарантируем (или оплата за счет слушателя).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **ФИО сотрудника полностью** | **Должность** |
|  |  |  |

Подпись

Печать