|  |  |
| --- | --- |
|  | Директору по научной и учебно-методической |
|  | работе НИИ ЗРТ, руководителю учебной  |
|  | программы О. О. Анисимовой |
|  | от |
|  | (Фамилия Имя Отчество) |
|  |   |
|  |  |
|  |  |
|  |
|  |
| **ЗАЯВЛЕНИЕ** |
|  |
| Прошу внести меня в список для прохождения обучения (очного, дистанционного)  |
| усовершенствования по теме:  |
| с |  | по |  |  |
| и предоставить мне информацию о прохождении курсов. |
|  |
| Личные данные о предшествующей профессиональной подготовке |
|  |
| Документы основного и дополнительного профессионального образования | Наименование специальности / программы | Год окончания |
| Диплом |  |  |
| (специальность) |
| Научная степень, звание |  |  |
| (специальность) |
| Предшествующие обучения по данной теме(Микроскопия крови) |  |  |
| (название программы) |
|  |  |  |
|  |
| Контактные данные (телефон, электронная почта): |
|  |
| Регион проживания: |
|  |
|  |
|  |
| Дата заявления: |
|  |