Генеральному директору ООО «Институт профилактики» Ковтуну А.В.
117303 Москва, Балаклавский проспект, дом 33, строение 2

 от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (ФИО полностью в родительном падеже)

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ЗАЯВКА**

Прошу Вас принять меня на обучение в ООО «Институт профилактики», по программе

 «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»

в объёме \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ а/ч.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №п/п | ФИО полностью в именительном падеже | Мобильный телефон | Электронная почта |
| 1 |  |  |  |

К заявке прилагаю:

1. личную карточку слушателя с фотографией;

2) копии следующих документов:
- паспорт (1 страница и страница с регистрацией по месту жительства);

- диплом о медицинском образовании;

- сертификат специалиста (при наличии);

- удостоверение о повышении квалификации (при наличии);

- трудовая книжка, заверенная работодателем (при наличии);

- документ, подтверждающий смену фамилии (в случае необходимости).

Оплату за обучение гарантирую.

Удобный способ получения документов об обучении (выбор отметить знаком «V»):

 заберу сам по месту нахождения образовательной организации;

 прошу выслать EMS-почтой России по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
|  |  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись) (расшифровка подписи) |

 Дата заполнения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_