|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | Главному врачу  ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Амурской области»  Е.Н. Бурдинской |
| ИНН |  |  |
|  |  | (фамилия) |
| СНИЛС |  |  |
|  |  | (имя) |
| Адрес электронной почты | |  |
|  | | (отчество) |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Место работы | | |  | | | | | | |
|  | | (наименование организации) | | | | | | | |
| Индекс |  | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| область/край | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| город |  | | | | улица |  | | дом |  |
|  | | | | | | | | | |
| занимаемая должность | | | |  | | | стаж работы | |  |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу зачислить на обучение по дополнительной образовательной программе

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (название программы) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Вид обучения повышения квалификации | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Период обучения с | | | | | | | | | |  | | | | | | по | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | года |
|  | | | | | | | |  | | | | | | |  |  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| О себе сообщаю следующие данные: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Дата рождения | | | | | | « | | | |  | | » | |  | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | | | | | г. | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Телефон сотовый | | | | | | | | | |  | | | | | | | | рабочий | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | (код города) | | | | | | | | | |
| Образование: среднее профессиональное, высшее профессиональное | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (нужное подчеркнуть) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| Документ об образовании | | | | | | | | | | | | |  | | | | № | | |  | | | | | | | | | | | |  | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | (диплом) | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | | (дата выдачи) | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (наименование специальности) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Согласен(а) на обработку моих персональных данных в порядке, установленном Федеральным Законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».  За достоверность предоставленных сведений, указываемых в заявлении, за подлинность документов, подаваемых на обучение, несу ответственность, предусмотренную законодательством РФ. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Дата |  | « | |  | | » | | |  | |  | | | | | | | | | |  | | |  | | | | | | | г. | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Прошу Вас направить документы после окончания обучения через операторов почтовой связи общего пользования. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Подпись | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | |  |  | | |  | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Приложение (копии):   1. Документ о среднем профессиональном или высшем образовании (без приложений)/ справка об обучении 2. СНИЛС 3. Паспорт (титул, регистрация) 4. Документ о смене фамилии, если диплом выдан на другую фамилию. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |