|  |  |
| --- | --- |
|  | Ректору ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России профессору С.Н. Маммаеву\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *ФИО полностью*дата рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_обучающегося на факультете \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_курс\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_группа\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,постоянно проживающего по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_контактный телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_электронная почта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

## **Заявление**

Прошу Вас зачислить меня на обучение по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации по теме «Инфекционная безопасность медицинского персонала в условиях новой коронавирусной инфекции COVID-19»

с «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 2020 г. по «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 2020 г.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020 года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ФИО