

Приложение 1
Форма «Заявление на обучение»

Проректору Шакенов А.Д.
От врача: _____
(Ф.И.О.)
Место работы: _____

Регион _____
Специальность: _____
Квалификационная категория (сертификат)
(высшая, первая, вторая)

№ сотового телефона _____
Электронный адрес _____

Заявление

Прошу Вас зачислить меня слушателем на цикл повышения квалификации по теме:
«_____» 2026 г. По «_____» 2026 г.

*Дистанционное обучение с «_____» 2026 г. по «_____» 2026 г.,
очное обучение с «_____» 2026 г. по «_____» 2026 г.,*

Количество часов: _____ часов.

(Обучение на бюджетной основе, обучение с оплатой по индивидуальному договору, обучение с оплатой по договору с организацией)

(*нужное подчеркнуть*)

Дата

Подпись

- Я даю свое согласие на обработку данных
 Я несу ответственность за заполнение заявления

Ходатайствую зачислить на
бюджетной/договорной основ _____

«_____» 20__ года