

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