

# Приложение 1

Форма «Заявление на обучение»

Временно исполняющий обязанности  
Председателя Правления-Ректора

Турмухамбетова А.А.

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:  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2025 г. По « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2025 г.

Дистанционное обучение с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2025г. по « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2025 г.,  
очное обучение с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2025г. по « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2025 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