Образец личного заявления на обучение по дополнительным профессиональным программам – повышение квалификации

 **Ректору ФГБОУ ДПО РМАНПО**

 **Минздрава России,**

 **член-корреспонденту РАН Д.А. Сычеву**

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Фамилия, имя, отчество полностью)

Работающего (наименование медицинской организации)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Должность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Временно не работаю (подчеркнуть, если не работаете)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить путевку на цикл: по программе *повышения квалификации или профессиональной переподготовки*  (нужное подчеркнуть)

Наименование кафедры\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наименование программы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Сроки обучения с «\_\_\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по «\_\_\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г.

Оплату за обучение гарантирую. В предоставлении общежития нуждаюсь (не нуждаюсь). О себе сообщаю:

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование вуза, который закончил, год окончания,  |  |
| Специальность по диплому |  |
| Интернатура по специальности, год окончания |  |
| Ординатура по специальности, год окончания |  |
| Профессиональная переподготовка по специальности, год окончания |  |
| Стаж работы по специальности (указать специальность и стаж) |  |
| Гражданство |  |
| Адрес места жительства с почтовым индексом |  |
| Контактный телефон |  |
| e-mail |  |
|  |  |

**Приложение:**

1) копия диплома об окончании медицинского вуза (факультета);

2) копия документов об окончании интернатуры или клинической ординатуры и/ или диплома о профессиональной переподготовке;

3) копия трудовой книжки.

**БЕЗ КОПИЙ ДОКУМЕНТОВ СПЕЦИАЛИСТА ЗАЯВКИ НЕ РАССМАТРИВАЮТСЯ**

Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Примечание:** путевки по личным заявлениям граждан, предоставляются для обучения на условиях оказания платных образовательных услуг. По прибытию в Москву в учебном управлении Академии с обучающимся заключается договор об оказании платных образовательных услуг. Оплата за обучение проводится в банках города Москвы.