Директору НИИ МПС

д.м.н., профессору

Э.В. Каспарову

Ходатайство

Просим выделить путевку на внебюджетный цикл: «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_» (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

 Наименование цикла сроки цикла

 для врача \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 Ф. И. О. слушателя - (дата рождения)

Оплату гарантируем произвести в течение 5 дней после предоставления документов для предоставления оплаты (Договора и Счета) (обязательный пункт).

Гл. врач (начальник, директор) подпись (расшифровка подписи)

М.П.

Реквизиты организации для заключения договора:

Телефон: руководителя (отдел кадров)

Телефон: гл. бухгалтера.

Контакты отдела образования:

Тел.

Электронная почта ОО: lat-an@mail.ru