

_____ Ламаш В.А.

от _____
(Фамилия И.О.)

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу зачислить меня на ФПК МР для обучения с целью

- проф.переподготовки¹, _____ ч., с _____ по _____ 2011г.

- повышения квалификации², __72 ч., с __.2011 по __.2011г.

по учебной программе Парентеральное и энтеральное питание.Инфузионно-трансфузионная терапия.

на кафедре _Анестезиологии и реаниматологии_____

и выдать (продлить) сертификат по специальности

« _____ ».

Личные данные о предшествующей профессиональной подготовке :

Документы основного и дополнительного профессионального образования	Наименование специальности / программы	Год получения
Диплом основного профессионального образования	(специальность)	
Удостоверение об окончании интернатуры или ординатуры	(специальность)	
Диплом о профессиональной переподготовке	(название программы)	
Свидетельство о повышении квалификации	(название программы)	
Сертификат специалиста (соответствующий заявленной учебной программе)	(специальность)	(год обучения)

Дата заявления _____

Личная подпись слушателя _____

Предшествующая профессиональная подготовка слушателя и трудовой стаж по специальности соответствуют заявленной программе обучения. После выполнения учебной программы и по результатам итоговой аттестации слушателю может быть выдан документ об обучении:

- диплом о профессиональной переподготовке,
- свидетельство о повышении квалификации,
- удостоверение о краткосрочном повышении квалификации
- удостоверение (Certificate) (для иностранных граждан)

и подтверждён (выдан) сертификат специалиста.

Заместитель декана ФПК МР _____