Приложение 1.

(Форма заявка о приеме на обучение)

*На фирменном бланке организации*

Директору

ФБУН «ФНЦГ им. Ф.Ф. Эрисмана»

Роспотребнадзора

С.В. Кузьмину

Уважаемый Сергей Владимирович!

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ просит /прошу зачислить на обучение по программе дополнительного профессионального образования – программе повышения квалификации/профессиональной переподготовки (нужное выбрать)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_ часа (ов) по заочной/очной (нужное выбрать) форме обучения, реализуемой с применением дистанционных образовательных технологий (ДОТ) на базе ФБУН «ФНЦГ им. Ф.Ф. Эрисмана» Роспотребнадзора сотрудников согласно прилагаемому списку.

Приложение: Список слушателей для зачисления на \_\_\_ л. в \_\_\_ экз.

Должность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись расшифровка подписи

Список слушателей по программе ДПО «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_» \_\_\_ часа(ов)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | ФИО | Номер телефона | Адрес электронной почты |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |