Генеральному директору ООО «Институт профилактики» Ковтуну А.В.  
117303 Москва, Балаклавский проспект, дом 33, строение 2

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

(ФИО полностью в родительном падеже)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ЗАЯВКА**

Прошу Вас принять меня на обучение в ООО «Институт профилактики», по программе

«\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»

в объёме \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ а/ч.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | ФИО полностью  в именительном падеже | Мобильный телефон | Электронная почта |
| 1 |  |  |  |

К заявке прилагаю:

1. личную карточку слушателя с фотографией;

2) копии следующих документов:  
- паспорт (1 страница и страница с регистрацией по месту жительства);

- диплом о медицинском образовании;

- сертификат специалиста (при наличии);

- удостоверение о повышении квалификации (при наличии);

- трудовая книжка, заверенная работодателем (при наличии);

- документ, подтверждающий смену фамилии (в случае необходимости).

Оплату за обучение гарантирую.

Удобный способ получения документов об обучении (выбор отметить знаком «V»):

заберу сам по месту нахождения образовательной организации;

прошу выслать EMS-почтой России по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) (расшифровка подписи) |

Дата заполнения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_