Декану ФПК и ППС

ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России

Хаишевой Л.А.

.

**Доверенность**

Прошу Вас сканировать документы слушателей ФПК и ППС

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Фамилия, Имя, Отчество | Наименование программы ДПО ПК / ПП | дата обучения |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Сканированные документы отправить по адресу эл. почты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Отдел кадров организации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Инициалы, Фамилия

|  |  |
| --- | --- |
| Печать | Дата |