И.о. ректора ФГБОУ ВО «РостГМУ» Минздрава России,

к.м.н., Старжинской О.Б.

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

(занимаемая должность, если работаете)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Фамилия, Имя, Отчество полностью)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу заключить договор на обучение по программе повышения квалификации или профессиональной переподготовки (нужное выбрать) наименование программы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, реализуемой в период с «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. по «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г. в объеме (\_\_\_академических часов)

Оплату за обучение гарантирую.

К заявлению прилагаются следующие копии документов:

* заявка на обучение;
* согласие на обработку персональных данных;
* диплом об окончании высшего/среднего медицинского образования;
* документы об окончании интернатуры или ординатуры и/или диплома о профессиональной переподготовке;
* документы о ранее пройденных повышении квалификации и/или профессиональной переподготовке;
* документ, удостоверяющий личность;
* СНИЛС;
* трудовая книжка постранично заверенная, с указанием даты заверения или выписка из электронной трудовой книжки или сведения о трудовой деятельности в иной форме, заверенные отделом кадров.

Все копии документов должны быть заверены отделом кадров (для работающих) или нотариально (для неработающих). Без документов личные заявления не рассматриваются.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (дата) (подпись) (фамилия, инициалы)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (контактный телефон)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (адрес электронной почты)