**Генеральному директору**

**ФГБУ «ЦСП» ФМБА России**

**д.м.н., профессору**

**С.М. Юдину**

**ЗАЯВКА НА ОБУЧЕНИЕ**

Прошу Вас включить в группу слушателей цикла обучения по курсу ***«Указывается наименование курса »*** в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | ФИО | Должность | Дата рождения | Образование, повышение квалификации | Стаж  работы |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**100% предоплату обучения гарантируем.**

**Сведения об участнике:**

|  |  |
| --- | --- |
| Лицо, подписывающее Договор (**ФИО** полностью) |  |
| Фактический адрес (с почтовым индексом) |  |
| ИНН |  |
| Реквизиты карты с которой производится оплата |  |
| Наименование банка |  |
| №, серия паспорта |  |
| Кем выдан |  |
| Когда выдан |  |
| Код подразделения |  |
| Телефон |  |
| Эл. адрес |  |

**ФИО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(подпись)