***(Заявка оформляется на бланке организации)***

Директору ОСП РДКБ

ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России

Е.Е. Петряйкиной

**Заявка на выделение путевки на обучение**

Администрация (*полное официальное название организации*) просит Вас выделить путёвку на обучение на цикле по программе дополнительного профессионального образования (повышения квалификации по программам дополнительного профессионального образования)

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

(*полное* *название программы*)

с «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. по «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. в обособленном структурном подразделении – Российская детская клиническая больница ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России нашему сотруднику *(фамилия, имя, отчество; должность по трудовой книжке)*  на **договорной основе***.*

Специальность по диплому вуза \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

год окончания \_\_\_\_\_\_\_ (*указать*).

Интернатура/ординатура по специальности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

год окончания \_\_\_\_\_\_\_ (указать).

Профессиональная переподготовка по специальности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

од окончания \_\_\_\_\_\_\_ (*указать*)[[1]](#footnote-1).

Сертификат специалиста по специальности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

действительный до «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_ г. (*указать*).

Стаж работы по специальности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (полных) лет[[2]](#footnote-2).

**Оплату гарантируем** (полное официальное название организации, юридический адрес и банковские реквизиты)

*или*

**Оплата из средств** (фамилия, имя, отчество, паспортные данные, адрес, контактный телефон) – *(нужное оставить).*

Руководитель организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(подпись)**(Фамилия И. О.)*

м.п.

1. При наличии. [↑](#footnote-ref-1)
2. При работе по специальности без необходимого послевузовского и дополнительного профессионального

   образования. В этом случае обязательно приложение копии трудовой книжки. [↑](#footnote-ref-2)