

**НИИАП ФГБОУ ВО РостГМУ
Минздрава России
Проректор по вопросам
материнства и детства
Лебеденко А.А.**

_____ (занимаемая должность)

_____ (фамилия, имя, отчество)

Ходатайство Организация _____

просит Вас заключить договор по программе :

1. повышения квалификации по теме

_____ (наименование цикла обучения)

с « ____ » _____ по « ____ » _____ 2

(Руководитель ФИО)

подпись

М.П.

На фирменном бланке организации