Руководителю симуляционно-аттестационного

центра НИИАП департамента симуляционного

обучения ФГБОУ ВО РостГМУ МЗ РФ

Каушанской Л.В.

**Заявка**

Прошу Вас сканировать документы слушателей симуляционно-аттестационного центра НИИАП

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Фамилия, Имя, Отчество | Наименование программы ДПО ПК | дата обучения |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |

Сканированные документы отправить по адресу эл почту:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Отдел кадров организации Инициалы, Фамилия

Печать

Дата