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