

**ФГБОУ ВО РостГМУ
Минздрава России
Проректор по акушерству и педиатрии
(директор НИИАП) Лебеденко А.А.**

Ходатайство

Организация _____ просит Вас выделить бюджетное место по программе:

повышения квалификации по теме

(наименование цикла обучения)

с " ____ " _____ по " ____ " _____ 202█ г.

(Руководитель ФИО)

подпись

М.П.

На фирменном бланке организации

Приложение

Название цикла	Дата проведения цикла	ФИО	Телефон