

**Ректору
ГБОУ ВПО Первый МГМУ им.
И.М. Сеченова Минздрава России
член-корр. РАМН, профессору П.В. Глыбочко**

от _____
(Ф.И.О. полностью)

паспортные данные _____
(серия, номер)

_____ (кем и когда выдан)

Заявление

Прошу зачислить на обучение по программе дополнительного профессионального образования по специальности «Интервенционные методы лечения в неврологии» Продолжительностью 72 часов

с «15» апреля 2015г. по «30» апреля 2015г.

К заявлению прилагаю (нужное подчеркнуть):

1. Копию диплома об окончании высшего учебного заведения (документа, подтверждающего установление эквивалентности полученного за рубежом образования российскому).
2. Копию (копии) документа о послевузовском профессиональном образовании (удостоверения об окончании интернатуры, ординатуры, диплома кандидаты, доктора наук).
3. Копии иных документов о профессиональном образовании (свидетельства, удостоверения, дипломы государственного образца о дополнительном профессиональном образовании).
4. Копию трудовой книжки.
5. Копии документов, подтверждающих факт изменения фамилии (при изменении фамилии).
6. Путевку на обучение (с подписью руководителя, скрепленной печатью организации).
7. Направление Министерства образования и науки Российской Федерации.

Дата

Подпись

С лицензией на право осуществления образовательной деятельности ГБОУ ВПО Первый Московский государственный университет имени И.М. Сеченова Росздрава, серия ААА № 002107, регистрационный № 0461 от 14 декабря 2012 г. и свидетельством о государственной аккредитации, регистрационный № 0412 от 29 января 2013 г., выданного Рособрнадзором на срок до 24 марта 2016 ознакомлен(а).

Дата

Подпись