

Генеральному директору
ООО «Школа медицины плода»
Некрасовой Е.С.

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня _____,
(фамилия, имя, отчество)

на учебную программу **«УЗИ во втором и третьем триместрах беременности (кроме сердца и мозга)»** (36 акад. часа(ов)).

С содержанием и учебным планом программы ознакомлен(а).

О себе сообщаю следующие сведения:

Должность и место работы: _____

Паспорт: _____

Адрес проживания: _____

Сведения об образовании: Диплом _____, год получения _____

E-mail: _____

Телефон: _____

С условиями обучения ознакомлен (-а) и соглас (-ен, -на).

Личная подпись заявителя _____ (_____)

Дата составления заявления: «_____» _____ 202__ г.