|  |  |
| --- | --- |
|  | **Ректору**  **ГБОУ ВПО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России**  **от** (Ф.И.О. полностью)  **паспортные данные** серия      , номер      , выдан (кем и когда) |

**Заявление**

Прошу зачислить на обучение по программе дополнительного профессионального образования по специальности

продолжительностью       часов

с «     »       20  г. по «     »       20  г.

К заявлению прилагаю (нужное отметить):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Копию диплома об окончании высшего учебного заведения (документа, подтверждающего установление эквивалентности полученного за рубежом образования российскому). |  |
|  | Копию (копии) документа о послевузовском профессиональном образовании (удостоверения или диплом об окончании интернатуры, ординатуры, диплома кандидата, доктора наук, сертификаты). |  |
|  | Копии иных документов о профессиональном образовании (свидетельства, удостоверения, дипломы государственного образца о дополнительном профессиональном образовании, сертификаты). |  |
|  | Копию трудовой книжки. |  |
|  | Копии документов, подтверждающих факт изменения фамилии (при изменении фамилии). |  |
|  | Путевку на обучение (с подписью руководителя, скрепленной печатью организации). |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| дата |  |  |
|  | подпись |  |

С лицензией на право осуществления образовательной деятельности ГБОУ ВПО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России регистрационный № 0461 от 14 декабря 2012 г. и свидетельством о государственной аккредитации регистрационный № 0412 , выданного Рособрнадзором на срок с 29 января 2013 по 24 марта 2016 ознакомлен(а).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| дата |  |  |
|  | подпись |  |