

Директору ФГБУ «НИИ гриппа
им. А.А. Смородинцева» Минздрава России

Лиознову Д.А.

от _____
(Ф.И.О. полностью)

гражданина _____
(указать гражданство)

Дата рождения _____

Место жительства _____
(по паспорту)

Паспортные данные _____
(серия, номер, кем и когда выдан)

Телефон: _____

e-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня на обучение по дополнительной профессиональной программе

_____ (повышения квалификации / профессиональной переподготовки)

_____ (наименование программы)

с _____ по _____.

Оплату гарантирую.

О себе сообщаю следующее:

Образование _____
(наименование учреждения, специальность, год окончания)

Интернатура _____
(специальность, год окончания)

Ординатура _____
(специальность, год окончания)

Профессиональная переподготовка _____
(специальность, год окончания)

Повышение квалификации за последние 5 лет _____
(наименование курса, даты прохождения)

Сертификат специалиста по специальности _____
действительный до « _____ » _____ 20 _____ г.

Стаж работы по специальности _____ (полных) лет

« _____ » _____ 20 _____ г.

_____ (подпись)

Копии документов прилагаю

Документ	Наличие (Да)	Наличие (Нет)
Паспорт (1 и 2 страницы)		
Документ, подтверждающий смену фамилии, имени или отчества		
СНИЛС (страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования)		
Документ, подтверждающий факт получения среднего профессионального или высшего образования		
Документ о послевузовском профессиональном образовании (интернатура, ординатура)		
Документ о профессиональной переподготовке		
Документ о повышении квалификации за последние 5 лет		
Действующий сертификат специалиста / свидетельство об аккредитации специалиста / выписка о наличии в единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения данных, подтверждающих факт прохождения лицом аккредитации специалиста		
Трудовая книжка, заверенная по месту работы или нотариально		
Документы об образовании и (или) квалификации, признаваемые законодательством Российской Федерации, легализованные и переведенные на русский язык, если иное не предусмотрено международным договором Российской Федерации - для иностранных граждан		
Платежный документ с отметкой об оплате (при обучении на договорной основе)		
Согласие на обработку персональных данных		