



Заявка на обучение

NMO-0259945-2017

по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации
"Иммуногематологические исследования в трансфузиологии"

включенной в индивидуальный пятилетний цикл обучения по специальности
"Гематология"

объемом 36.0 академических часов

реализуемой организацией:

**ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет»
Минздрава России**

с 10.09.2018 по 15.09.2018

основа обучения: договорная (за счет средств ФОМС)
стоимость обучения на момент оформления заявки: 6000.00 рублей
форма обучения: очная

Заявленный слушатель:

ФИО:

Должность: **гематолог**

Организация, командирующая специалиста на обучение:

Название: **ГБУЗ СО "СОКБ № 1"**

Адрес: **Свердловская обл**

Направление специалиста на обучение подтверждаю.

Руководитель организации

/ _____ /

Подпись

М.П.

Индивидуальный пятилетний цикл обучения по специальности

Не подтвержден

Примечание для специалиста:

1. Документ заверяется у работодателя.
2. Документ предоставляется в образовательную организацию вместе с полным комплектом документов для зачисления в соответствии с ее локальными нормативными актами.

Дата выдачи: 03.10.2017