|  |  |
| --- | --- |
|   ***На бланке организации*** | Генеральному директору ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина»Минздрава Россиипрофессору, д.м.н. Чернявскому А.М.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_630055, г. Новосибирск, ул. Речкуновская, д. 15Тел. (383)347-60-74e-mail: education@meshalkin.ru |
| от \_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_на № \_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |

**ГАРАНТИЙНОЕ ПИСЬМО**

Прошу зачислить на обучение на цикл \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (профессиональной переподготовки / повышения квалификации)

по специальности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(специальность)

на тему \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(тема обучения)

в объёме \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ час. с \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. по \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

 (количество часов) (даты обучения)

специалиста (ов) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_:

(с высшим медицинским образованием / со средним медицинским образованием)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность, Ф.И.О. слушателя(ей))

Оплату гарантируем в срок по договору.

Просим выслать для ознакомления проект договора и счет на оплату обучения.

Главный врач \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 М.П.

Главный бухгалтер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_