



127474, Российская Федерация, Москва г.,  
Бескудниковский бульвар, д.6 корпус 4.

Директору  
ООО «Межрегиональный центр непрерывного  
медицинского и фармацевтического образования»  
М.А. Сычеву

от \_\_\_\_\_  
(ФИО)

**заявление.**

Прошу зачислить на курсы повышения квалификации / профессиональной переподготовки / профессионального обучения с «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ по «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года в объеме \_\_\_\_\_ часов по программе \_\_\_\_\_

ФИО \_\_\_\_\_  
(ФИО полностью)

Место работы (организация) \_\_\_\_\_  
Должность \_\_\_\_\_  
Образование \_\_\_\_\_  
Какое учебное заведение окончил(а), по какой специальности \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_  
Электронный адрес \_\_\_\_\_

Удостоверение о повышении квалификации /диплом о профессиональной переподготовке /  
свидетельство о профессиональном обучении по окончании обучения:  
(выбрать нужное)

Прошу выслать Почтой России заказным письмом по адресу: \_\_\_\_\_

Прошу выслать курьерской компанией СДЕК за счет получателя по адресу: \_\_\_\_\_

Заберу лично по адресу Российская Федерация, Москва г, Бескудниковский бульвар, д.6 корпус 4.  
(выдача документов осуществляется по будням с 10.00 до 18.00 по предварительной записи )

Оставить у Исполнителя до востребования.

Я, \_\_\_\_\_  
(ФИО полностью) \_\_\_\_\_ ознакомлен(а) с

уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, программой дополнительного профессионального образования, Правилами приема, Положением о текущей, промежуточной и итоговой аттестации, правилами внутреннего распорядка обучающихся, иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности.

Предоставленные мной электронные копии документов являются точными копиями оригиналов, не содержат изменений, искажающих содержание документов. Я предупрежден(а) о персональной ответственности (в т.ч. уголовной) за искажение содержания и подделку документов.

При прохождении промежуточной и/или итоговой аттестации гарантирую добросовестное прохождение контрольных мероприятий без использования услуг третьих лиц, влияющие на результаты аттестации. Понимаю, что несу персональную ответственность за достоверность прохождения за несамостоятельное прохождение контрольных мероприятий в соответствии с действующим законодательством РФ.

Личная подпись \_\_\_\_\_