

**«\_\_\_» декабря 2018**

**Заявка на обучение персонала**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Заказчик** |  | Список ФИО сотрудников будет Приложение №1 к данной заявке.Стоимость обучения, является индивидуальной. Указана с учётом корпоративной скидки.  |
| Период обучения |  |
| Форма обучения |  |
| Дата выдачи документов заочным слушателям |  |
| Дата обучения на территории клиента |  |
| Время обучения (пожелание клиента) |  |
| Дни недели(пожелание клиента) |  |
| **Учебные программы** | «Младшая медицинская сестра по уходу за больными» |  |  |  |
| **Итого:**  |  |  |  |  |

**Контактное лицо :***Тел:*

*e-mail*

**Реквизиты Учреждения**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Директор Учреждения**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

М.П.



**Приложение №1 «Список сотрудников на обучение» (обязательно указать квалификацию и специализацию, а также период окончания сертификата)**

1.

2.