

И.о. ректора
ФГБОУ ДПО РМАНПО
Минздрава России,
академику РАН Фомину В.В.

от _____
(указывается ФИО полностью в родительном падеже)

_____ (указывается номер телефона)

_____ (указывается адрес электронной почты)

Заявление

Прошу направить на почтовый адрес оригинал _____
(указывается вид документа о квалификации)
о прохождении обучения по дополнительной профессиональной программе

_____ (указывается наименование дополнительной профессиональной программы)

Период обучения с «___» _____ 20__ г. по «___» _____ 20__ г.

по почте ценным отправлением с уведомлением о вручении по адресу:

_____ (указывается точный почтовый адрес: индекс, район, область, край, республика, населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира)

Я проинформирован(на), что ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
ответственность за доставку и сохранность документов с момента передачи в почтовое
отделение не несет, претензий не имею.

Дата:

_____/_____
Подпись / расшифровка