Ректору
ФГАОУ ДПО РМАНПО Минздрава России,
академику РАН В.В. Фомину
от слушателя ДПП ПК (ПП)_____
_____
(Фамилия, Имя, Отчество)
_____
_____
_____
(номер телефона)
_____
(электронная почта)

Доверенность

Я, _____(Ф.И.О.),

Паспорт: Серия__ _____ Номер_____ Кем выдан: _____

_____

_____ Дата выдачи: _____ Код подразделения_____

Место регистрации: _____

_____

доверяю получить мой дубликат / оригинал документа о квалификации:

☐ Удостоверение о повышении квалификации
☐ Диплом о профессиональной переподготовке
☐ Сертификат специалиста

по программе
_____

_____

период обучения _____ _____ по _____

Кому (Ф.И.О.) _____

Паспорт: Серия_____ Номер_____ Кем выдан: _____

_____

_____ ____Дата выдачи: _____ Код подразделения_____ __

Место регистрации: _____

_____

« » _____ 20_____ г.

_____ _____подпись /_____/Ф.И.О.