**Министерство здравоохранения Российской Федерации**

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение

дополнительного профессионального образования

**РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

(ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России)

***ФАКУЛЬТЕТ***

***Кафедра***

*г. Москва, ул. Баррикадная, д. 2/1*

*Тел/факс (499) 254-44-17*

*Декану факультета* ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

*Регалии*

*ФИО*

Служебная записка

Направляю Вам на рассмотрение документы *аспиранта кафедры ФИО* для решения вопроса об утверждении темы *«Тема»* по специальности *(Шифр. Наименование специальности.).*

*Регалии научного руководителя*  *подпись*  *ФИО*