

Генеральному директору
Общества с ограниченной ответственностью
"Профессорская клиника эндокринологии и диабета"
Тонкову Михаилу Вадимовичу

от _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я,

_____,
(фамилия, имя, отчество)

(должность, структурное подразделение)

прошу зачислить меня на обучение по дополнительной профессиональной программе «_____»
в Общество с ограниченной ответственностью «Профессорская клиника эндокринологии и диабета».

С Правилами внутреннего распорядка обучающихся; Положением о формах, периодичности и порядке текущего контроля успеваемости, промежуточной и итоговой аттестации слушателей, Положением об охране здоровья обучающихся, Положением о режиме занятий обучающихся, Положением о порядке приема, перевода и отчисления обучающихся ООО «Профессорская клиника» ознакомлен(а).

(Ф. И.О.)

Дата _____ Подпись _____