Директор ОГБПОУ ИБМК

«Иркутский базовый медицинский колледж»

Рехова Е.В.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Ф.И.О**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ДОЛЖНОСТЬ**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**МЕСТО РАБОТЫ**

Заявление

Прошу принять меня на обучение по программе

(повышения квалификации, профессиональной переподготовки):

нужное подчеркнуть

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(НАЗВАНИЕ ЦИКЛА)**

В объеме \_\_ часа с \_\_\_ \_\_\_ 2022 г. по \_\_\_ \_\_\_2022 г.

на места финансируемые из областного бюджета

на места, по договорам с оплатой стоимости обучения

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_ г \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись слушателя)

С лицензией на право осуществления образовательной деятельности, Уставом колледжа, правилами приема и условиями осуществления дополнительного профессионального образования в колледже ознакомлен(а):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Подпись слушателя)

С программой повышения квалификации ознакомлен(а):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Подпись слушателя)