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)