

Генеральному директору  
ООО «Школа медицины плода»  
Некрасовой Е.С.

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество)  
на учебную программу «**Многоплодная беременность**» (36 акад. часа(ов)).

С содержанием и учебным планом программы ознакомлен(а).

О себе сообщаю следующие сведения:

Должность и место работы: \_\_\_\_\_

Паспорт: \_\_\_\_\_

Адрес проживания: \_\_\_\_\_

Сведения об образовании: Диплом \_\_\_\_\_, год получения \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

С условиями обучения ознакомлен (-а) и соглас(-ен, -на).

Личная подпись заявителя \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

Дата составления заявления: «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2021 г.