

Директору ФГБУ РосНИИГТ ФМБА России
Сидоркевичу С.В.

от _____
/фамилия, имя, отчество полностью/

____.____.19____ г. рождения, гражданство _____

Проживающего по адресу: _____

/адрес, индекс/

СНИЛС _____

/мобильный телефон для связи/

/E-mail/

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня на цикл повышения квалификации/профессиональной переподготовки «_____» (____ час.), проводимый ФГБУ РосНИИГТ ФМБА России _____.
дата проведения

Разрешаю обработку предоставленных мною персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27.04.2006 г. № 125-ФЗ «О персональных данных».

«____» _____ 20__ г.
/дата/

_____/_____
/подпись/ /Фамилия И.О./