

Директору ГБУ СПб НИИ СП  
им. И.И. Джанелидзе  
профессору В.А.Мануковскому

от \_\_\_\_\_  
*ФИО полностью*

Место работы, должность \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

Электронная почта \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня на **цикл профессиональной переподготовки** по  
программе дополнительного профессионального образования продолжительностью  
\_\_\_\_\_ часа(ов) по теме « \_\_\_\_\_ »

с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

На обработку персональных данных согласен.

\_\_\_\_\_  
*Дата*

\_\_\_\_\_  
*Подпись*

Документы об образовании, квалификации и стаже прилагаю.

### СОГЛАСОВАНО

Руководитель Учебного центра  
ГБУ СПб НИИ СП им. И.И. Джанелидзе  
доктор медицинских наук

\_\_\_\_\_  
*Подпись*

И.М. Барсукова