

ЗАЯВКА
НА ОБУЧЕНИЕ ПО ПРОГРАММЕ СТАЖИРОВКИ
по теме «_____»

Сведения о слушателе	Ф.И.О. (полностью)	
	Образование, специальность	
	Место работы	
	Должность	
	Контактный телефон	
	e-mail	
Заказчик по договору: юридическое/физическое лицо		

1. Заполненную форму заявки направить на эл. адрес учебного отдела: **icdc.educ@gmail.com** вместе со следующими документами¹:
 - копия паспорта (разворот страницы с фото и местом регистрации);
 - копия диплома о высшем/среднем профессиональном образовании;
 - копия СНИЛС.
2. К началу обучения при себе иметь:
 - справку терапевта об отсутствии контакта с инфекцией.

По вопросам организации обучения обращаться:

Главный специалист учебного отдела ИСМ и АЗ: Яппарова Гульфия Муратовна

Телефоны: раб. 8(843) 2-911-088 (доб. 11-32) , сот. +79503292451

WhatsApp + 77026151922

¹В соответствии с Приказом Министерства образования и науки РФ № 499 от «01» июля 2013 года «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»