



## Заявление на дистанционное обучение

1. Ф.И.О. \_\_\_\_\_  
(полностью, по удостоверению личности)
2. Наименование цикла \_\_\_\_\_
3. Дата проведения цикла \_\_\_\_\_
4. Занимаемая должность \_\_\_\_\_
5. Специальность по диплому \_\_\_\_\_
6. Место работы \_\_\_\_\_
7. Контакты:  
сот.тел. \_\_\_\_\_  
электронная почта (e-mail) \_\_\_\_\_

Заявку просим выслать на электронный адрес: **transfuziologiya.npct@mail.ru** или по факсу 8/7172/54-33-00.

Точные даты и стоимость обучения по циклам переподготовки и повышения квалификации можно уточнить в отделе образовательных программ.

**Контактные данные:** 8/7172/57-04-33