

# ЛИЧНОЕ ДЕЛО СЛУШАТЕЛЯ ИВМ РУДН

№ \_\_\_\_\_  
ЗАЯВЛЕНИЕ

«Представить к зачислению»  
ИВМ РУДН

Директору ИВМ РУДН  
Уразову В.В.

от \_\_\_\_\_  
(Фамилия И.О.)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2021 г.

тел. \_\_\_\_\_

СНИЛС \_\_\_\_\_

Прошу зачислить меня на ИВМ для обучения с целью

- повышения квалификации (менее 250 ак.ч.) \_\_\_\_\_ ч., с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ г.

по учебной программе \_\_\_\_\_

Подразделение ДПО РУДН \_\_\_\_\_ ИНСТИТУТ ВОСТОЧНОЙ МЕДИЦИНЫ

и выдать сертификат специалиста по специальности

« \_\_\_\_\_ ».

Личные данные о предшествующей профессиональной подготовке и данных о работе:

Документы основного и дополнительного профессионального образования	Наименование специальности / программы	Год/месяц получения
Диплом об основном профессиональном образовании	специальность квалификация	
Удостоверение об окончании интернатуры, ординатуры	специальность	
Диплом о профессиональной переподготовке	название программы	
Сертификат специалиста (соответствующий заявленной учебной программе)	специальность	

Непрерывный стаж работы по специальности, заявленной для сертификата \_\_\_\_\_ полных лет.

Перерыв стажа в работе по специальности, заявленной для сертификата \_\_\_\_\_ полных лет.

\* Подтверждаю, что предоставленные мной документы и данные соответствуют нормативным требованиям, необходимым для прохождения обучения, и соответствуют действительности.

\*\*Я предупрежден, что сообщение ложных сведений в заявлении или предоставление поддельных документов и данных влечет ответственность, установленную Законодательством Российской Федерации.

Дата заявления \_\_\_\_\_

Личная подпись слушателя \_\_\_\_\_

Приказ о зачислении № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

Приказ об отчислении № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

При успешном освоении учебной программы и прохождении итоговой аттестации обучающемуся выдать документ об образовании:

удостоверение о повышении квалификации.

сертификат об обучении