

Директору ФГБОУ ДПО
ОЦПК ФМБА России
Е.Г. Тамкович

От Ф.И.О. (полностью)

Адрес: _____

Паспорт: серия _____ № _____

Кем выдан: _____

Дата выдачи: _____

З а я в л е н и е

Прошу оказать консультационные и информационно-методические услуги для подготовки документов к прохождению аттестации _____ 20__ г. на присвоение квалификационной (дата предполагаемой аттестации) категории медицинских работников с высшим сестринским и со средним медицинским и фармацевтическим образованием.

число, месяц, год

(подпись)