Заявка на проведение обучения

по дополнительной образовательной программе

«Первая помощь пострадавшим в чрезвычайных ситуациях природного, техногенного и социального характера»:

1. Наименование учебной программы «Первая помощь пострадавшим в чрезвычайных ситуациях природного, техногенного и социального характера»;
2. Дата начала обучения «__» _____ 201__ г;
3. Количество человек ; _____
4. Список лиц, направленных на обучение:

<i>№п/п</i>	<i>ФИО (полностью)</i>	<i>Год рождения</i>	<i>Должность</i>
№	ф.и.о.	Дата, год рождения	-----
1.			
2.			
3.			

Согласие на обработку персональных данных сотрудников, указанных в заявке в целях заключения договора и оформления документов об обучении получено

Руководитель _____ /ФИО/

Приложение № 2 к Договору ____/1__-шк
от «__» _____ 201__ г.

Согласовано:

Утверждаю:

Главный врач ГБУЗ АО «Центр
медицины катастроф и скорой
медицинской помощи»

_____/_____/

_____/И.Ю. Болотников/
М.П.