**Оформляется на бланке организации**

Директору

ГБПОУ МО «Московский областной

медицинский колледж»

Бабаяну С.Р.

Администрация (название учреждения) просит зачислить медицинскую сестру (ФИО полностью) на обучение по программе профессиональной переподготовки или повышения квалификации (название программы, даты проведения).

*Оплату гарантируем \*(при оформлении слушателя на внебюджетную (платную) основу, реквизиты организации)*

*\*или оплата за счет средств слушателя*

Должность и подпись руководителя учреждения

*Подпись главного бухгалтера \*(при оформлении слушателя на внебюджетную (платную) основу)*

Печать учреждения

ФИО исполнителя

контактный телефон