{#arr} **МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ  
 Учреждение образования «Белорусский государственный медицинский университет»  
 Факультет повышения квалификации и переподготовки кадров**

Почтовый адрес университета: 220116, г. Минск, пр. Дзержинского, 83  
Контактный телефон деканата: (8017) 207-94-93.

**{cath}**

Адрес кафедры: {address}  
Контактный телефон кафедры: {telephone}

**НАПРАВЛЕНИЕ № {firstNum}/{userGreeting}**

Дано: {cus}  
для обучения на ПК №{firstNum} {cour}.  
Срок проведения: {date}.2022

Декан факультета повышения квалификации и переподготовки кадров О.А.Теслова  
{time}

Командируется:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 фамилия, имя, отчество, должность (заполнять печатными буквами)  
 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 (подпись, И.О.Фамилия руководителя организации)

{/}