заявление ____.__.2023

Прошу зачислить меня на повышение квалификации по образовательной программе повышения квалификации № 17 «Общая врачебная практика (переподготовка в очной форме получения образования)» с 21.08.2023 по 15.12.2023 в очной (дневной) форме получения образования.

Копию решения Учреждение здравоохранения «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи» г. Минска о направлении на обучение прикладываю.

Мальцев