|  |  |
| --- | --- |
| {d.arr[i]}   |  | | --- | | **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) 367-94-93.  **{d.cath:upperCase}**  Адрес кафедры: {d.address} Контактный телефон кафедры: {d.telephone}  **НАПРАВЛЕНИЕ № {d.firstNum:upperCase}/{d.arr[i].num}**  Дано: {d.cus} для обучения на ПК №{d.firstNum} {d.cour}. Срок проведения: {d.date}{d.ifYear} Стоимость обучения составляет {d.price} руб., без НДС (п. 1.28.3 ст. 118 Налогового кодекса Республики Беларусь)  Декан факультета повышения квалификации и переподготовки кадров О.А.Теслова {d.time}  Командируется:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  фамилия, имя, отчество, должность (заполнять печатными буквами)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись, И.О.Фамилия руководителя организации) | |

{d.arr[i+1]}