**Оформляется на бланке организации**

Директору

ГБПОУ МО «Московский областной

медицинский колледж №1»

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 и 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