

**БЛАНК или ШТАМП организации**

Главному врачу  
«ГБУЗ ГКБ № 52 ДЗМ»  
профессору М.А. Лысенко

**ЗАЯВКА**

Прошу предоставить путевку(и) за счет средств бюджета города Москвы на обучение по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации по теме

\_\_\_\_\_ (название программы)

в период с \_\_\_\_\_ 2023 года по \_\_\_\_\_ 2023 года для специалиста(ов)

№ п/п	ФИО специалиста	Должность специалиста
1		
2		
3		

**Приложение: Сведения о специалисте(ах) на 1 л.**

\_\_\_\_\_ (должность)

\_\_\_\_\_ (подпись)

(И.О. Фамилия)

М.П.