

Зразок

Бланк установи, яка подає клопотання

Директору
КЗОЗ «Харківський обласний медичний
фаховий коледж»
Харківської обласної ради
К.м.н., доценту
Ірині СТРЕЛЬНИКОВІЙ

**Клопотання на отримання путівки для проходження курсів
спеціалізації (удосконалення)**

Назва установи **просимо надати путівку на цикл спеціалізації
(удосконалення)** назва циклу та термін проведення, ім'я, прізвище медичного
фахівця, та посада фахівця під час подачі клопотання

Посада

Печатка

Підпис

Ім'я, прізвище керівника