Директору ГБУЗ «Региональный центр

 медицины катастроф» МЗ КК

Ткаченко Э. Н.

от (Наименование

организации, реквизиты,

Ф.И.О. для частных лиц)

Заявка на обучение.

Просим Вас провести обучение работников нашей организации в количестве \_\_\_\_ человек по программе «Первая помощь». (для организаций)

Прошу Вас обучить меня по программе «Первая помощь». (для частных лиц)

Должность, подпись руководителя, расшифровка подписи

Печать организации

Приложение

Список сотрудников (для организаций)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №п/п | Ф.И.О. обучаемого (полностью) | Должность |
|  |  |  |

Должность, подпись руководителя, расшифровка подписи

Печать организации