Ректору Высшей школы натуротерапии, президенту

НО «Профессиональная ассоциация натуротерапевтов»

проф. Киселевой Т.Л.

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ФИО)

ЗАЯВКА НА ОБУЧЕНИЕ

Прошу принять меня на обучение на семинар № 3 «Иридодиагностика и фитотерапия заболеваний нервной и сердечно-сосудистой систем» (в рамках цикла авторских семинаров «Практическая иридодиагностика и ее значение для индивидуализации фитотерапии») кандидата мед. наук Данилюк Ольги Александровны (г. Москва, 24 ноября 2018 г.).

О себе сообщаю следующее:

Специальность по диплому:

Диплом № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (специальность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ )

Место работы (полностью) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Должность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ученая степень, звание \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес для переписки \_\_\_\_\_\_\_\_\_ (индекс) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (город), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (улица), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(дом), \_\_\_\_\_\_ (корпус) , \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (кв.)

Телефон: (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (разборчиво!)

Безналичная: Прошу выставить счет на обучение. Реквизиты \_\_\_\_\_\_

Дополнительно о себе сообщаю:

Подпись Расшифровка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_