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 «Дисбактериоз кишечника: причины и комплексное лечение» практикующего врача-фитотерапевта, канд. мед. наук Петровой Ирины Фадеевны (г. Москва, 22 ноября 2018 года).

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