

Генеральному директору  
ООО НПЦ ПКПС «Медицина и Качество»  
Хлебородовой Е.В.

От \_\_\_\_\_  
Эл.почта \_\_\_\_\_  
Телефон \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

О приеме на обучение по дополнительной профессиональной программе

Я, \_\_\_\_\_, прошу  
зачислить меня на обучение по дополнительной профессиональной  
программе «\_\_\_\_\_»

\_\_\_\_\_»  
в объеме \_\_\_\_\_ часов \_\_\_\_\_.20\_\_ по \_\_\_\_\_.20\_\_. С календарно-  
тематическим планом цикла, условиями обучения и оплаты, Уставом  
Учебного центра, Правилами внутреннего распорядка и другими локальными  
актами, принятыми Учебным центром ознакомлена. Имею свободный доступ  
к компьютеру и возможность бесперебойного выхода в Интернет.

Проинформирован(а) о необходимости посещения системы дистанционного  
обучения ООО НПЦ ПКПС «Медицина и Качество», расположенной по  
адресу в Интернете <http://portal.medkachestvo.ru> в соответствии с графиком  
проведения дистанционных занятий. С инструкцией для слушателей по  
работе в системе дистанционного обучения ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.20\_\_

\_\_\_\_\_  
подпись