УЦ «За безопасный труд»

В.А. Щербакову

**З А Я В К А**

Прошу провести повышение квалификации по направлению (нужную программу отметить):

1. **«Радиационная безопасность в медицине (для рентгенологов)»**
2. **«Рамки личного досмотра радиации»**

следующих сотрудников нашей организации:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **ФИО (полностью)** | **Должность** | **№ программы** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **…** |  |  |  |
| **Период обучения** |  |  |  |

***Контактное лицо, ответственное за организацию обучения:***

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество  |  |
| Контактный телефон |  |
| Email |  |
| Название организации |  |
| ИНН |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Примечание: |  |

**К заявке обязательно приложить копию (скан) документа об образовании**