|  |
| --- |
| Директору КГБПОУ ББМК О.М. Бондаренко  от слушателя  *\_\_\_\_ Сидорова Анна Александровна*  *(Ф.И.О.)*  Образование *среднее профессиональное*  Специальность по диплому *Сестринское дело»*  должность, место работы  *медицинская сестра-анестезист КГБУЗ «ГБ №12 г. Барнаул»*  СНИЛС *123-456-789-00*  **ЗАЯВЛЕНИЕ ОТ ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА**  **ДЛЯ ЗАКЛЮЧЕНИЯ ДОГОВОРА**  Прошу принять меня на обучение по основной программе профессионального обучения (ОППО): профессиональной подготовки (ПП), переподготовки (П), повышения квалификации (ПК), *(нужное подчеркнуть)*  *”Младшая медицинская сестра по уходу за больными” 2,0(288ч.)\_\_\_\_\_\_\_\_\_18.04 - 21.06.2023\_ \_\_*  *(наименование ОППО, длительность обучения (час), дата начала)*  Оплату гарантирую.  дом. адрес (по прописке)  *г.Барнаул, ул. Северная, дом 1, кв. 2*  эл.почта*\_ sidoоroоva63@mail.ru\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  телефон (сот.): *\_\_8 000 000 00-00\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202 г \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись |