

Заместителю директора по образовательной деятельности
ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России,
к.м.н. Петровскому А.В.

ЗАЯВЛЕНИЕ НА ЗАЧИСЛЕНИЕ НА ПРОГРАММУ ДПО

ФИО обучающегося (полностью)			
Дата рождения дд.мм.гггг		Пол	Мужской/Женский
Место работы, должность			
Адрес места жительства			
ВУЗ, № диплома, год окончания			
Телефон (моб.)		e-mail	
Специальность, дата выдачи последнего сертификата			
СНИЛС			
Паспорт	серия, № _____ выдан _____ « » _____		

ПРОШУ ЗАЧИСЛИТЬ МЕНЯ НА ПРОГРАММУ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина	Департамент профессионального образования
Наименование программы	
ПК/ПП	Повышение квалификации
Сроки проведения	
Объем, ч.	
Основы обучения	<input type="checkbox"/> Бюджет (по путевке за счет средств Федерального бюджета)
	<input type="checkbox"/> Контракт (оплачиваю самостоятельно/оплачивает юр.лицо <i>подчеркнуть нужное</i>)

Даю свое согласие ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России (Москва, Каширское шоссе, 23) на обработку своих выше указанных персональных данных, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, с целью оказания образовательных услуг отделом дополнительного профессионального образования. Настоящее согласие действует бессрочно, согласие может быть отозвано обучающимся в любой момент при письменном уведомлении оператора.

Согласен получать рассылку от ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России, касающуюся моего дополнительного профессионального образования.

Обучающийся _____ / _____ / _____ 2022 г.
(подпись) (Фамилия И.О.) (дата)

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии имени Н.Н. Блохина» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России), осуществляющее образовательную деятельность на основании бессрочной лицензии на право осуществления образовательной деятельности от 22 февраля 2018г. № 2720, выданной Федеральной службой по надзору в сфере образования и науки.

Документы прилагаются: копия диплома об окончании вуза, копия документа об окончании интернатуры/ординатуры, копию диплома о профессиональной переподготовке, копию сертификата, копию трудовой книжки.

ОПЛАТУ ГАРАНТИРУЕМ (для юр.лица)

Реквизиты организации
Руководитель организации

_____ (подпись)

_____ (ФИО)

М.П.