ФІРМОВИЙ БЛАНК ОРГАНІЗАЦІЇ

Ректору Харківського національного університету імені В. Н. Каразіна
професору Тетяні КАГАНОВСЬКІЙ

КЛОПОТАННЯ

Адміністрація _____(зазначити назву організації) клопоче про зарахування на навчання на умовах контракту на циклі тематичного удосконалення нижчезазначених лікарів.

№ з/п	Прізвище, ім'я, по батькові	Посада	Назва циклу спеціалізації та дата проведення	Контактний телефон	Електронна пошта
1					
2					
3					
…..					

Оплату за навчання гарантуємо.

Директор Ім'я, Прізвище

Контрактні дані відповідальної особи