**Заявка на мастер-класс «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»**

*(название мастер-клосса)*

**\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020 года**

|  |  |
| --- | --- |
| Полное наименование медицинской организации |  |
| Сокращенное наименование медицинской организации |  |
| Фамилия, имя, отчество руководителя (полностью) |  |
| Почтовый адрес организации (с указанием индекса) |  |
| Телефон (с указанием кода) |  |
| Е-mаil |  |
| Количество работников, направляемых на мастер-класс |  |
| **по каждому участнику** | |
| Фамилия, имя, отчество участника (полностью) |  |
| Должность |  |
| Телефоны - раб., моб. |  |

\* Заявка оформляется на бланке медицинской организации за подписью руководителя, заверенной печатью. Заявка направляется по электронной почте [dbmk.odpo@mail.ru](mailto:dbmk.odpo@mail.ru) (скан-копия в формате PDF)

Оригинал заявки представляется на отделение ДПО ГБПОУ РД «ДБМК».