

Директору Департаменту охорони здоров'я
Дніпропетровської обласної державної адміністрації
Світлані МОШКІВСЬКІЙ

КЛОПОТАННЯ

Адміністрація _____
просить Вас виділити бюджетну путівку на курс тренінгу кафедри ендокринології
Дніпровського державного медичного університету для лікаря зі спеціальності
«_____», згідно з списком:

№	Прізвище, ім'я, по батькові	Назва циклу тренінгу	Терміни проведення циклу	Номер путівки
1.		«Невідкладні стани в ендокринології: захворювання щитоподібної залози, захворювання наднирників, порушення мінерального обміну»	19.02.2024-22.02.2024	
2.		«Невідкладні стани при цукровому діабеті»	23.02.2024-28.02.2024	

Генеральний директорІм'я ПРИЗВИЩЕ