

Директору Кіровоградського
медичного фахового коледжу
ім. Є.Й. Мухіна
Світлані БОНДАРЬ

(прізвище ім'я по батькові слухача)

(місце праці, посада)

КЛОПОТАННЯ

Адміністрація закладу (назва закладу) клопоче про надання путівки на цикл тематичного удосконалення /або цикл спеціалізації на (назва циклу за календарним планом) для сестри медичної Прізвище, Ім'я, По-батькові

Оплату гарантую.

(дата)

(підпис)

Виконавець:
ППП, моб. телефон