|  |  |
| --- | --- |
| **Заявка** **на профессиональную переподготовку ветеринарной медицине** | **Серый Рука Обрамленный Дистанционное Обучение Компьютер Логотип** |

***□ профессиональная переподготовка «Анестезия и реанимация» в объеме 288 академических часов***

**Полное и сокращенное название организации:**

**Должность, ФИО руководителя: \_\_\_\_\_**

**ФИО участника (ов): \_\_\_\_\_**

**Юридический адрес организации:**

**Фактический адрес организации:**

**Электронный адрес (e-mail):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_**

**ИНН / КПП: \_\_\_\_\_**

**Контактные телефоны (с кодом города):**

**Заявку следует направить по электронной почте:**

**e-mail:** **rissi-rostov@inbox.ru**

**тел. для справок: 8-988-898-00-09**

**Дата заявки «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2022 г.**