

**Клопотання подається до ННІПО
на бланку закладу охорони здоров'я**

Директору ННІПО ХНМУ

Адміністрація _____ просить виділити бюджетну путівку
(назва організації)
на цикл тематичного удосконалення « _____
_____,
(назва циклу)
який відбудеться з _____ по _____ 202_ р. для лікаря _____
(посада, ПІБ)
(моб.тел. _____, E-mail: _____).

(підпис керівника закладу)