Приложение

На бланке медицинской организации

**Директору   
ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ»  
 Е.И. Аксёновой**

**Заявка**

Прошу включить работников \_\_\_\_\_\_ (наименование медицинской организации) в список слушателей мастер-класса по английскому языку с применением электронного обучения и (или) дистанционных образовательных технологий в 2021 году.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **ФИО** | **Должность** | **Уровень владения английским языком** (элементарный, средний, продвинутый)  *по оценке участника* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Ответственным лицом за организацию мастер-классов со стороны \_\_\_\_\_\_ (наименование медицинской организации) назначен \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. ответственного лица полностью, должность) , e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_, тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Документы, необходимые для включения в группы, прилагаем:

Приложение № 1. Оригиналы регистрационных карточек участников.

Приложение № 2. Оригиналы согласий участников на обработку

персональных данных.

Приложение № 3. Копии паспортов и дипломов участников.

Приложение № 4. Оригиналы тестов на определение уровня владения английским языком.

Главный врач [подпись] Ф.И.О.  
[название медицинской организации] [м.п.]