Директору Института медицинского Образования
ФГБУ "НМИЦ им. В.А.Алмазова"
Пармон Е.В.
От родителя/законного представителя
_____
Место регистрации

Заявление на подготовительные курсы

(обучающийся до 18 лет)

Прошу принять моего сына/дочь (нужное подчеркнуть) дата рождения «__» _____20__г.

Фамилия_____

Имя_____

Отчество_____

Тел._____

Эл. Почта_____

Класс_____

на курс (отметить нужное -**V**):

	Для обучающихся 9- 11 классов в период каникул(весна, лето, осень, зима)	
	Лекционно- практическая программа «Школа клетки. Модуль 1» *_____.	36 часов
	Модуль 2» *_____	
	Модуль 3» *_____	
	Лекционно- практическая программа «Школа юного хирурга» *_____	36 часов
	Лекционно- практическая программа «Школа юного психолога» *_____	36 часов
	Лекционно- практическая программа «Школа юного кардиолога» *_____	36 часов
	Лекционно- практическая программа «Школа анатомии» **ЛЕТО**	36 часов
	Лекционно- практическая программа «Школа юного педиатра» *_____	36 часов
	Лекционно- практическая программа «Школа нейронауки» *_____	36 часов
	Лекционно- практическая программа «Школа микрохирургии» *_____	18 часов
	Лекционно- практическая программа «Школа юного эндокринолога» *_____	36 часов

*-Указать желаемый период каникул (**в**есна**, л**ето**, о**сень**, з**има)

Сведения о родителях:

Отец:

Фамилия_____

Имя_____

Отчество (при наличии)_____

Тел._____

Эл. Почта_____

Мать:

Фамилия_____

Имя_____

Отчество (при наличии)_____

Тел._____

Эл. Почта_____

Согласен(на) на обработку своих персональных данных, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 года №152-ФЗ «О персональных данных».

«___» _____ 202__ г. _____ /_____/

подпись расшифровка