

ШЖҚ «Павлодар медициналық жоғары
колледжі» КМК директоры
Б.К. Касимоваға

(Аты-жөні, ЖСН)

Тұратын мекенжайы, байланыс телефоны

Өтініш

Мені 20____ жылы "Рентгенологиядағы мейіргер ісі" мамандығы бойынша сертификаттау цикліне қабылдауыңызды сұраймын.

(тыңдаушының қолы)

(толтыру датасы)