|  |  |
| --- | --- |
| **На бланке организации** | Руководителю Центра развития непрерывного медицинского и фармацевтического образования,Проректору по послевузовскому и дополнительному образованию ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава РоссииО.Ф. Природовой |

Заявка

на участие в проведении вебинара для специалистов здравоохранения

|  |  |
| --- | --- |
| Название |  |
| Информация о лекторе: |
| ФИО полностью |  |
| Ученая степень, ученое звание2 |  |
| Должность2 |  |
| Другая информация (почетные звания и т.п.)2 |  |
| Контактный телефон |  |
| e-mail |  |
| Аннотация вебинара |  |
| Участие в вебинаре рекомендовано для специалистов с высшим образованием (перечень специальностей) |  |
| Участие в вебинаре рекомендовано для специалистов со средним профессиональным образованием (перечень специальностей) |  |
| Основные вопросы (развернутая информация для описания мероприятия на платформе проведения вебинара) |  |

Руководитель НКО ФИО

 *(подпись)*