[Пример письма](https://pkd.bsmu.by/static/media/blank1.09706d93.docx)

РЕКВИЗИТЫ ОРГАНИЗАЦИИ

№\_\_\_\_\_ от \_\_\_.\_\_\_.20\_\_\_

Первому проректору
учреждения образования
«Гродненский государственный
медицинский университет»

доценту Болтачу А.В.

Просим выделить направление для обучения по образовательной программе повышения квалификации (или переподготовки по специальности): «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_» с \_\_\_\_\_\_\_20 \_\_ года по \_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_ года
для врача-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. (должность) (фамилия имя отчество полностью)

Оплату гарантируем.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 МП (дата) (подпись руководителя организации) (фамилия, инициалы)