

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ГОРОДА МОСКВЫ "НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР ЭКСТРЕННОЙ
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕПАРТАМЕНТА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА
МОСКВЫ"

Адрес: Индекс: 129010 Г МОСКВА, ПЛ. БОЛЬШАЯ СУХАРЕВСКАЯ, Д 5/1
Телефон: 8 (495) 628-25-28

СПРАВКА
о периоде обучения

Выдана _____
в том, что он(а)

Обучался (ась) в Государственном бюджетном учреждении здравоохранения
«Научно-практический центр экстренной медицинской помощи» Департамента
здравоохранения Москвы
на очной форме по курсу дополнительного профессионального образования

Сроки обучения с _____ по _____

Приказ о зачислении № _____

Приказ об отчислении № _____

Отчислен(а) из числа обучающихся _____ « _____ » _____ г.
(указывается причина)

Справка выдана для предоставления по месту требования.

Директор
м.п.

С.А. Федотов