**ҚазҰМУ және ҒЗИ Басқарма Төрағасы
Бекмұхамбетов Е.Ж. мырзаға**

**Кімнен: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
(Т.А.Ә., лауазымы, жұмыс орны көрсетіледі)

Үй тел.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Ұялы тел.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ӨТІНІШ**

Сізден 2025 жылдың «23» маусымы мен «28» маусымы аралығында өтетін «Онкологиялық науқастарды медико-әлеуметтік оңалту» тақырыбындағы 60 сағаттық біліктілікті арттыру курсына мені қабылдауыңызды сұраймын.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_күні

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_қолтаңба