**Отделение** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Заявка на обучение медперсонала**

### **Цикл:** «Временные методические рекомендации «Профилактика, диагностика и лечение новой коронавирусной инфекции (COVID-19)». Версия 9».

**Количество часов:** 36

**Место проведения:** ИГМАПО

**Форма обучения:** заочная (дистанционная)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | ФИО медицинского персонала | Должность | Адрес электронной почты |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |