Заполоняется в в случае оплаты физ. лица за обучение

Ректору автономной некоммерческой организации
дополнительного профессионального образования
"Медицинская дистанционная академия"
А.В. Будкиной
630060, г. Новосибирск, Зеленая горка 1/16,
АНО ДПО "Медицинская дистанционная академия "

ФИО: Иванова Мария Ивановна
Место работы: ООО «Аптека №11»
Занимаемая должность: фармацевт
Контактный телефон(ы): 8 800 250 11 40
Адрес проживания (для переписки):
630060, г. Новосибирск, ул. Зеленая Горка,1/16
Электронный адрес: expert@pharma-projects.ru

Заявление на отправление сертификата и удостоверения по почте

Прошу выслать сертификат и удостоверения по почте заказным письмом с уведомлением о вручении на имя Ивановой Марии Ивановне паспорт: серия №, кем выдан, дата выдачи, код подразделения.

по адресу: 630060, г. Новосибирск, ул. Зеленая Горка,1/16

19.06.2018 _____/М.И. Иванова/

Заполоняется в в случае оплаты организации за обучение

Ректору автономной некоммерческой организации
дополнительного профессионального образования
"Медицинская дистанционная академия"
А.В. Будкиной
630060, г. Новосибирск, Зеленая горка 1/16,
АНО ДПО "Медицинская дистанционная академия "

ФИО: Иванова Мария Ивановна
Место работы: ООО «Аптека №11»
Занимаемая должность: фармацевт
Контактный телефон(ы): 8 800 250 11 40
Адрес проживания (для переписки):
630060, г. Новосибирск, ул. Зеленая Горка,1/16
Электронный адрес: expert@pharma-projects.ru

Заявление на отправление сертификата и удостоверения по почте

Прошу выслать сертификат и удостоверения по почте заказным письмом с уведомлением о вручении на адрес юр. лица

ООО «АПТЕКА»: 630060, г. Новосибирск, а/я 1, «Медицинская дистанционная академия».

Контактное лицо: секретарь - Подъява О.Н. , телефон: 8 953 791 75 78

19.06.2018 _____/М.И. Иванова/