

Директору

Центра повышения квалификации
«Эксперт»

от (наименование организации) _____

Просим включить в состав слушателей курсов повышения квалификации по программе «Радиационная безопасность и радиационный контроль, дозиметрический контроль и контроль эксплуатационных параметров рентгеновских аппаратов» следующих сотрудников нашей организации:

№ п/п	Ф.И.О.	должность	Образование	Стаж работы по контролю параметров РА	Стаж работы с рентгеновскими аппаратами
1					

Контактное лицо (должность, Ф.И.О., телефон, e-mail.): _____

Руководитель организации (должность, Ф.И.О.): _____

Наши реквизиты:

юр. адрес: _____

ИНН / КПП: _____

р/с, банк, БИК: _____

Руководитель организации

подпись

ФИО