*Для примера*

**Председателю Правления**

 **РГП на ПХВ «Национальный центр**

**общественного здравоохранения»**

 **Министерства здравоохранения РК**

**ФИО**

**Ходатайство**

Наименование организации просит Вас зачислить на обучение в рамках 005 бюджетной программы следующих специалистов:

1. Ф.И.О. специалиста – должность (номер телефона)
2. Ф.И.О. специалиста – должность (номер телефона)

По теме:

Период обучения:

**Руководитель организации Ф.И.О.**