Руководителю филиала ФБУЗ
«Центр гигиены и эпидемиологии
в Московской области»
в г.г. Лосино-Петровский, Фрязино, Королев,
Юбилейный, Щелковском р-не,
Н.И. Новиковой
От_____
_____

Год рождения _____
Адрес _____
_____
_____
Место работы _____
_____

Должность_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выдать ЛМК и провести гигиеническое обучение с аттестацией дистанционно.

Дата_____ Подпись_____