|  |  |
| --- | --- |
| ***На бланке организации*** | Генеральному директору  ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина»  Минздрава России  профессору, д.м.н. Чернявскому А.М.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  630055, г. Новосибирск, ул. Речкуновская, д. 15  Тел. (383)347-60-74  e-mail: [education@meshalkin.ru](mailto:education@meshalkin.ru) |
| от \_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  на № \_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |

**ГАРАНТИЙНОЕ ПИСЬМО**

Прошу принять для участия в мероприятии в форме семинара

по специальности

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование специальности)*

на тему \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование темы)*

в объёме \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ час. с \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. по \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

*(количество часов*) (даты)

специалиста(ов):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О.)

Оплату гарантируем в срок по договору.

Просим выслать для ознакомления проект договора и счет на оплату.

Главный врач \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

М.П.

Главный бухгалтер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_