|  |  |
| --- | --- |
|   ***На бланке организации*** | Генеральному директору ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина»Минздрава Россиипрофессору, д.м.н. Чернявскому А.М.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_630055, г. Новосибирск, ул. Речкуновская, д. 15Тел. (383)347-60-74e-mail: 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_