

Образец заявления

Заполняется собственноручно заявителем.

Главному врачу ГБУЗ «Областная наркологическая больница»

Уткину Ю.А.

от Ф.И.О. должность

Заявление

Прошу Вас провести на базе ГБУЗ «Областная наркологическая больница» обучение по вопросу проведения предрейсовых, послерейсовых и текущих медицинских осмотров водителей транспортных средств.

Число

Подпись

Номер телефона

Главному врачу ГБУЗ «Областная наркологическая больница»

Уткину Ю.А.

от Ф.И.О. должность

Заявление

Прошу Вас провести на базе ГБУЗ «Областная наркологическая больница» обучение по вопросу проведения медицинского освидетельствования на состояние опьянения лиц, которые управляют транспортными средствами.

Число

Подпись

Номер телефона