Председателю комиссии

проф. Болотских В.И.

должность

название медицинской организации

Ходатайство

Прошу провести аттестацию на допуск к медицинской деятельности для работы на должностях среднего медицинского персонала (медицинская сестра) _____ (*ФИО аттестуемого полностью*), в связи с планируемым трудоустройством.

Дата **Подпись**

МП

(Круглая печать)

ОБРАЗЕЦ