ОБРАЗЕЦ Пишется на фирменном бланке Учреждения (для специалистов, работающих в учреждениях здравоохранения, не подведомственных Комитету по здравоохранению Ленинградской области, находящихся на территории Ленинградской области) !!!!!!!!!!

 Председателю Координационного комитета

 аттестационной комиссии

Комитета по здравоохранению Ленинградской области

Вальденбергу А.В.

Ходатайство

 Администрация (название учреждения) просит принять документы в аттестационную комиссию Комитета по здравоохранению Ленинградской области для проведения аттестации на присвоение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ квалификационной категории (должность, Ф.И.О.)

 по специальности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Руководитель учреждения Ф.И.О. подпись

Печать