

Благодарность.

Я, Гриднева Нина Федоровна
инвалид II гр пенсионер, хочу
поблагодарить врачей поликлиники № 3
г. Арзамаса,

Хирурга Сафронова Евгения Вачлевича,
невролога Шаркова Сергея Владимировича
кардиолога-терапевта Болубову Людмилу Павловну;
за их внимательное, добросовестное отношение
к больным пациентам пенсионерам.

Я лежу в унч давно и каждой раз за час
туткое и грамотное лечение мне помогло
(снова) выздороветь. У меня много заболеваний.
Благодаря им я продолжаю жить и сосредото-
чительно потихоньку двигаться.

Пожелаю им в дальнейшем творческих
успехов в работе, крепкого здоровья и
долгих лет жизни.

Поздравляю всех медицинский персонал
с наступающим праздником «Мед. Работника»!

июнь 2017 г.

С уважением к вам Гриднева

Фамилия и инициалы заявителя _____

Адрес заявителя _____

Меры, принятые по заявлению администрацией предприятия: _____

Подпись руководителя предприятия _____

Дата « ____ » _____ 20 ____ г.

Ответ заявителя послан « ____ » _____ 20 ____ г.

Для отметок представителя(ей) торговой организации _____

Дата « ____ » _____ 20 ____ г.

Должность _____

Подпись _____

« 1 » июня 20 17 г.

ЗАЯВЛЕНИЕ №

Благодарность

«Как театр начинается с вешалки», так и поликлиника — с регистратуры. За свою жизнь не встречала людей настолько добродушными, отзывчивыми, переполненными огромным потенциалом вежливости, как в вашей пол-ке. Это работники регистратуры Клецова Надежда Николаевна, Авреева Светлана Владимировна. Добродушно относятся к каждому пациенту, разъясняют, покажут, напомнят кабинет, чтоб не заблудиться (л-таша, кабинет). За такое отношение к работе хочется лишь похвалиться в кои-то моменты за их нелегкий труд. Здр.

терпение, прибавил и
Фамилия и инициалы заявителя _____
Зарплата _____

Адрес заявителя Жуи /руководству
кол-кт л 3 агрономическая

Меры, принятые по заявлению администрации предприятия:
свод за подбор такой
ценного персонала и
хорошо выполняющую работу.

За нарушение Кретьова А.А. Сем
Исх. /Исх. № 1. А. /

Подпись руководителя предприятия _____

Дата « _____ » _____ 20 ____ г.

Ответ заявителя послан « _____ » _____ 20 ____ г.

Для отметок представителя(ей) торговой организации _____

Дата « _____ » _____ 20 ____ г.

Должность _____

Подпись _____

« _____ » _____ 20 ____ г.

ЗАЯВЛЕНИЕ № _____