ЗРАЗОК **Ректору ОНМедУ**

**академіку Запорожану В.М.**

**КЛОПОТАННЯ**

**Адміністрація (назва лікувального закладу)**

**просить зарахувати лікаря- (спеціальність) прізвище лікаря, ім’я по батькові на передатестаційний цикл за фахом «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_», з послідуючою атестацією на (другу, першу або вищу) категорію.**

**Печать та підпис**

**керівника лікувального**

**закладу**