

Ректору ОНМедУ

Випускника (ВНЗ, рік
закінчення) _____

ПІБ _____

Тел. _____

ЗАЯВА

Прошу зарахувати мене на очну частину інтернатури за фахом _____
в Одеський національний медичний університет на бюджетних (контрактних)
умовах. Житла не потребую.

Оплату гарантую (для контракту).

«___» _____ 20___ року

(підпис)

№ _____
Від «__» _____ 20__ р.

Декану
факультету післядипломної освіти

Інтерна _____
Кафедра _____
Рік навчання _____

ЗАЯВА

Прошу дозволити мені, інтерну _____,
відпрацювати _____ лекцій, _____ практичних, _____ семінарських занять з
дисципліни _____.
пропущених у зв'язку з

_____.

«__» _____ 20__ року

Інтерн _____
(підпис)

ІНФОРМАЦІЯ КАФЕДРИ

Кафедра _____ повідомляє,
що інтерн _____, пропустив _____ лекцій, _____ практичних, _____
семінарських занять з дисципліни _____

Дати пропусків: _____.

Викладач _____
(підпис)

(ПБ)

Зав. кафедри _____
(підпис)

(ПБ)

Ректору ОНМедУ

Випускника (ВНЗ, рік
закінчення) _____

ПІБ _____

Тел. _____

ЗАЯВА

Прошу надати мені, інтерну _____ академічну
відпустку у зв'язку з _____
_____.

До заяви додається:

Копія наказу з заочної частини інтернатури;

Копія свідоцтва про народження дитини;

Копія листка непрацездатності;

Тощо.

«___» _____ 20__ року

Інтерн _____

(підпис)

Ректору ОНМедУ

Випускника (ВНЗ, рік
закінчення) _____

ПІБ _____

Тел. _____

ЗАЯВА

Прошу змінити в облікових даних прізвище _____
на _____ у зв'язку зі вступом в шлюб.

До заяви додається:

Копія свідоцтва про шлюб (серія, номер);

Копія паспорту;

Копія ідентифікаційного коду;

Копія довідки про реєстрацію місця проживання особи

«___» _____ 20___ року

Інтерн _____
(підпис)

Ректору ОНМедУ

Випускника (ВНЗ, рік
закінчення) _____

ПІБ _____

Тел. _____

ЗАЯВА

Прошу відрахувати мене з очної частини інтернатури у зв'язку з

_____.

До заяви додається:

Копія наказу з заочної частини інтернатури;

Тощо.

«___» _____ 20___ року

Інтерн _____
(підпис)