

ПЕРЕЛІК ОБОВ'ЯЗКОВИХ
ДОКУМЕНТІВ ДЛЯ ДЕПАРТАМЕНТУ
ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я
ДЛЯ ЗАРАХУВАННЯ В ІНТЕРНАТУРУ

- **ЗАЯВА НА ІМ'Я ДИРЕКТОРА
ДЕПАРТАМЕНТУ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я
ОДЕСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ ДЕРЖАВНОЇ
АДМІНІСТРАЦІЇ**
- **КОПІЯ ПАСПОРТУ 1-2 сторінки + прописка
АБО ІД-КАРТКИ З ДЕМОГРАФІЧНИМ
ВИТЯГОМ**
- **КОПІЯ ІДЕНТИФІКАЦІЙНОГО КОДУ**
- **ДОВІДКА ПРО НАВЧАННЯ НА
БЮДЖЕТНІЙ ОСНОВІ**
- **КОПІЯ НАПРАВЛЕННЯ ВИЩОГО
НАВЧАЛЬНОГО ЗАКЛАДУ**
- **КОПІЯ ДИПЛОМУ**
- **КОПІЯ ДОДАТКІВ ДО ДИПЛОМУ**
- **КРОК 1**