

Проректору з науково-педагогічної  
роботи ОНМедУ  
Едуарду БУРЯЧКІВСЬКОМУ  
лікаря (провізора/фармацевта)-інтерна

---

(ПІБ)

---

(спеціальність інтернатури)

---

(повний цикл/освітня частина інтернатури)

моб.тел: \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

### ЗАЯВА

Прошу надати довідку, що засвідчує моє навчання в інтернатурі  
ОНМедУ \_\_\_\_\_ з \_\_\_\_\_ р. по \_\_\_\_\_ р.

(на умовах контракту/держбюджету)

До заяви додаю: *(надати підтверджуючі документи, які засвідчують зміни щодо проходження інтернатури: зміна прізвища, перескладання КРОК 3, переведення, відрахування, індивідуальний графік, інше).*

Для подання до \_\_\_\_\_ .

(назва установи)

*Дата*

*Підпис*