

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

(ПІБ)

(спеціальність інтернатури)

(повний цикл/освітня частина інтернатури)

(контрактна/бюджетна форма навчання)

(рік вступу)

моб.тел: _____

e-mail _____

ЗАЯВА

Прошу перервати навчання в освітній частині інтернатури та припинити дію Договору від _____ 20__ року № _____ про надання освітніх послуг між вищим навчальним закладом та фізичною (юридичною) особою у зв'язку з _____.

(причина розірвання договору: за власним бажанням тощо)

До заяви додаю:

- Наказ, додаткова угода тощо (копія) про переривання навчання з бази стажування
- Наказ (копія) про переривання навчання з Департаменту ОЗ

Дата

Підпис