

Проректору з науково-педагогічної
роботи ОНМедУ
Мілюсі ХРИСТОВІЙ
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