

В.о. ректора ОНМедУ  
Станіславу ШНАЙДЕРУ  
лікаря (провізора/фармацевта)-інтерна

\_\_\_\_\_

(ПІБ)

\_\_\_\_\_

(спеціальність інтернатури)

\_\_\_\_\_

(повний цикл/освітня частина інтернатури)

\_\_\_\_\_

(контрактна/бюджетна форма навчання)

\_\_\_\_\_

(рік вступу)

моб.тел: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВА

Прошу перервати навчання в освітній частині інтернатури з \_\_\_\_\_ 20\_\_ року по з \_\_\_\_\_ 20\_\_ року у зв'язку з 1) вагітністю та пологами, 2) відпусткою по догляду за дитиною до досягнення нею трирічного віку, 3) відпусткою по догляду за дитиною, яка потребує домашнього догляду, до досягнення нею шестирічного віку, 4) непрацездатністю (станом здоров'я).

До заяви додаю:

- 1) копія лікарняного
- 2) копія свідоцтва про народження
- 3) копія свідоцтва про народження, копія висновку ЛКК
- 4) висновок ЛКК, МСЕК

Незалежно від причини: наказ (копія) про переривання навчання з бази стажування, наказ (копія) про переривання навчання з Департаменту ОЗ

*Дата*

*Підпис*