

В.о. ректора ОНМедУ
Станіславу ШНАЙДЕРУ
лікаря-інтерна
за спеціальністю « _____ »
ПРИЗВИЩЕ, ім'я
номер телефону

Заява

Прошу зареєструвати мене на повторне складання ліцензійного інтегрованого іспиту Крок 3, що відбудеться _____ року.

Оплату гарантую.

Дата

Підпис