

Ректору
НМАПО імені П. Л. Шупика
академіку НАМН України
професору Вороненку Ю. В.
лікаря _____

(ПБ, повністю)

проживаю за адресою

Тел. _____

З А Я В А

Прошу зарахувати на цикл стажування за спеціальністю
«_____» з _____
по _____ .

Стаж роботи _____

Оплату гарантую.

Дата _____

Підпис _____