

Ректору
Полтавського державного медичного
університету
Вячеславу Ждану
Випускника (ці) Полтавського
державного медичного університету
2024 року
(вказати рік та ЗВО, який закінчили)
за ОПП Стоматологія /
за ОПП Медицина / за ОПП Педіатрія
за спеціальністю 221 Стоматологія /
222 Медицина / 228 Педіатрія

Іванової Тетяни Іванівни

(прізвище, ім'я, по батькові повністю)

ЗАЯВА

Прошу Вас зарахувати мене в інтернатуру на умовах контракту
зі спеціальності _____
на базі університету.

Практична частина навчання на базі _____

(повна назва лікарні)

Дата

Підпис