

З Р А З О К !!!

Ректору
Полтавського державного медичного
університету
Вячеславу Ждану
Випускника (ці) вказати назву закладу
вищої освіти за дипломом та рік його
закінчення – 20__ року
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 на програму підготовки в інтернатурі на
умовах контракту зі спеціальності _____
на базі університету.

Практична частина навчання на базі _____

(повна назва закладу охорони здоров'я)

Дата

Підпис