

Ректору
Полтавського державного медичного
університету
Вячеславу Ждану
Випускника (ці) Полтавського
державного медичного університету
202 року
(вказати рік та ЗВО, який закінчили)
за ОПП *Стоматологія* /
за ОПП *Медицина* / за ОПП *Педіатрія*
за спеціальністю *І1 Стоматологія* /
І2 Медицина / *І3 Педіатрія*

Шевченко 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