

Директору
Департаменту охорони здоров'я
Полтавської обласної військової
адміністрації
Віктору Лисаку
Випускника (ці)

(вказати рік та ЗВО, який закінчили)

(прізвище, ім'я, по батькові повністю, контактний
номер телефону)

ЗАЯВА

Прошу Вас зарахувати мене до інтернатури зі спеціальності
«_____»
визначити

(повна назва закладу охорони здоров'я)

для проходження практичної частини інтернатури;
та _____

(повна назва ЗВО)

для проходження освітньої частини підготовки.

Дата

Підпис