

Ректору Харківського національного
медичного університету,
проф. М'ясоєдову В.В.
лікаря _____

(спеціальність, як в сертифікаті)

(ПІБ повністю)

тел. моб. _____

E-mail: _____

(тимчасово не працюю)

Заява

Прошу зарахувати мене на платній основі (навчання за контрактом) на
цикл спеціалізації _____

(назва циклу)

на кафедру _____

з «__» _____ 20__ р. по «__» _____ 20__ р.

Не працюю за спеціальністю з _____ року.

Сертифікат лікаря-спеціаліста (посвідчення про присвоєння
кваліфікаційної категорії) за спеціальністю
_____ дійсний до _____._____._____ р.

Фотокопії поданих мною документів відповідають оригіналу (копії
додаються).

Гуртожитку на термін проходження циклу не потребу.

Своєчасну оплату гарантую.

«__» _____ 20__ р.

(підпис)