

Ректору ФГБОУ ВО
«Тамбовский государственный
университет имени Г.Р. Державина»
П.С.Моисееву
ординатора ____ года обучения
по специальности _____

(ФИО)
тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу разрешить сдать экзамен по допуску лиц, обучающихся по программам ординатуры по одной из специальностей укрепленной группы специальностей Клиническая медицина, к осуществлению медицинской деятельности на должностях врачей-стажёров.

Прилагаю документы:

1. Копия паспорта.
2. Копия диплома о высшем медицинском образовании.
3. Сведения о прохождении первичной аккредитации специалиста.

Дата

Личная подпись

И.О. Фамилия