

Председателю комиссии для проведения
промежуточной аттестации
ректору ФГБОУ ВО КГМУ Минздрава России
профессору В.А. Лазаренко
ординатора ____ года обучения по специальности

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ
на получение допуска к осуществлению медицинской деятельности
на должности врача-стажера

Я, _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

прошу допустить меня к осуществлению медицинской деятельности на должности врача-стажера. Документы, подтверждающие соответствие условиям допуска, прилагаю.

Приложение:

1. Копия документа, удостоверяющего личность: _____

(серия, номер, сведения о дате выдачи документа и выдавшем его органе)

2. Копия диплома специалиста: _____

(серия, номер, сведения о дате выдачи документа и выдавшей его организации)

3. Сведения о прохождении аккредитации специалиста _____

(серия, номер, сведения о дате выдачи документа и выдавшей его организации)

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

« _____ » _____ 20 ____ г