## Зразок заяви (пишеться від руки)

|  |
| --- |
| Генеральному директоруДУ «НАЦІОНАЛЬНИЙ НАУКОВИЙ ЦЕНТР «ІНСТИТУТ КАРДІОЛОГІЇ, КЛІНІЧНОЇ ТА РЕГЕНЕРАТИВНОЇ МЕДИЦИНИ ІМЕНІ АКАДЕМІКА М. Д. СТРАЖЕСКА НАЦІОНАЛЬНОЇ АКАДЕМІЇ МЕДИЧНИХ НАУК УКРАЇНИ»акад. Коваленку В.М.П.І.Б. вступника (*повністю, в родовому відмінку*) номер телефону |

# З А Я В А

 Прошу зарахувати мене на практичну частину інтернатури відповідно до направлення (вказати повну назву Вищого Навчального Закладу) від \_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (дата) (підпис)