Исполняющему обязанности директора

ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова»

Минздрава России

Ветрилэ М.С.

от ФИО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

тел.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

почта: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявление

Прошу Вашего разрешения на прохождение первичной специализированной аккредитации по специальности 31.08.66 – «Травматология и ортопедия» на базе ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России, так как являюсь выпускником 20\_\_\_\_ года. Ординатуру полностью проходил в ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России с 20\_\_\_\_ года по 20\_\_\_ год.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (дата заявления) (подпись) (ФИО)