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)