Главному врачу

ГАУЗ СО «ГБ № 1 г. Нижний Тагил»

Павловских А.Ю.

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

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

Заявление.

 Прошу включить меня в список лиц, направляемых на подготовку по программам специалитета по специальности\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (лечебное дело, педиатрия,.

Необходимый перечень документов прилагаю.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2024

 ( ФИО )