|  |  |
| --- | --- |
|  | Директору ФГБУ «Институт хирургии |
|  | им. А.В. Вишневского» Минздрава России |
|  | академику РАН А.Ш. Ревишвили |
|  | от |
|  |  |

|  |
| --- |
| ПИШЕТСЯ ОТ РУКИ! |

Заявление

|  |
| --- |
| Прошу разрешить мне стажировку по индивидуальной программе по специальности |
|  |
| в отделении |  |
| по теме |  |
| с |  | по |  |  |
| оплата будет произведена за наличный расчет/ безналичный расчет. |

ДАТА

ПОДПИСЬ