

Проректору по учебной работе ФГБОУ
ВО ОрГМУ МЗ РФ Т.В. Чернышевой
студента _____

(факультет, курс, группа)

Ф.И.О. _____

Заявление

Прошу Вас разрешить пройти производственную практику в качестве
помощника врача амбулаторно-поликлинического учреждения

В _____
(полное название медицинской организации)

В _____
(название населенного пункта: область, город и т.д.)

для ознакомления с местом будущей работы.

В возмещении расходов на проезд, проживание, питание не нуждаюсь.

Дата

Подпись

«Согласовано»

Руководитель по виду практики «Помощник врача амбулаторно-поликлинического учреждения»

доцент

кафедры поликлинической терапии

Ф.И.О. Кравцова О.Н.

подпись _____

Заявления принимаются с документом, подтверждающим причину. Также необходимо ходатайство от медицинской организации, договор об организации практической подготовки и паспорт базы.