

Начальнику отдела
производственной практики
Лаврик А.А.
студента _____ курса
_____ факультета

(ФИО полностью и разборчивым почерком)

(мобильный номер телефона)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу направить меня для прохождения практики по программе:

(полное название практики)

в период с _____ по _____ 20__ года

в _____

(название медицинской организации, город)

Основание:

« _____ » _____
(дата)

(подпись обучающегося)