

В.о.ректора  
Львівського національного медичного  
університету імені Данила Галицького  
Оресту ЧЕМЕРИСУ

\_\_\_\_\_

(ПІБ)

\_\_\_\_\_

(спеціальність в інтернатурі)

\_\_\_\_\_

(період навчання в інтернатурі)

\_\_\_\_\_

(контактний телефон)

## ЗАЯВА

Прошу видати довідку про проходження мною, ПІБ, навчання в інтернатурі за спеціальністю «\_\_\_\_\_» у період з «\_\_»\_\_\_\_\_20\_\_р. до «\_\_»\_\_\_\_\_20\_\_р. із зазначенням даних навчального плану підготовки в інтернатурі.

Додаток:

1. Копія сертифікату лікаря-спеціаліста.

«\_\_»\_\_\_\_\_20\_\_р.

\_\_\_\_\_

(підпис)

**Примітка:** Дана заява подається одним із варіантів:

- 1) шляхом власноручного написання, проставлення підпису та особистого подання у Канцелярію ЛНМУ імені Данила Галицького;
- 2) шляхом підписання кваліфікованим електронним підписом (КЕП) через додаток ДІЯ або сайт Центрального засвідчувального органу та надсилання заяви з протоколом КЕП на електронну адресу Канцелярії ЛНМУ імені Данила Галицького: [office@meduniv.lviv.ua](mailto:office@meduniv.lviv.ua)

Декану  
Факультету післядипломної освіти  
Львівського національного медичного  
університету імені Данила Галицького  
Лідії МІНЬКО

\_\_\_\_\_

(ПІБ)

\_\_\_\_\_

(спеціальність в інтернатурі)

\_\_\_\_\_

(період навчання в інтернатурі)

\_\_\_\_\_

(контактний телефон)

## ЗАЯВА

Прошу скановану копію довідки про проходження мною, ПІБ, навчання в інтернатурі за спеціальністю «\_\_\_\_\_» у період з «\_\_»\_\_\_\_\_20\_\_ р. до «\_\_»\_\_\_\_\_20\_\_ р. із зазначенням даних навчального плану підготовки в інтернатурі надіслати на адресу електронної пошти:\_\_\_\_\_ / передати на руки ПІБ та паспортні дані (серія, номер).

(обрати необхідне)

«\_\_»\_\_\_\_\_20\_\_ р.

\_\_\_\_\_

(підпис)

**Примітка:** Дана заява подається одним із варіантів:

- 1) шляхом власноручного написання, проставлення підпису та особистого подання у відділ інтернатури ФПДО ЛНМУ імені Данила Галицького;
- 2) шляхом підписання кваліфікованим електронним підписом (КЕП) через додаток ДІА або сайт Центрального засвідчувального органу та надсилання заяви з протоколом КЕП на електронну адресу відділу інтернатури: [dep\\_fpge\\_i@meduniv.lviv.ua](mailto:dep_fpge_i@meduniv.lviv.ua)