

Ректору
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

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 ДІЯ або сайт Центрального засвідчувального органу та надсилання заяви з протоколом КЕП на електронну адресу відділу інтернатури: dep_fpge_i@meduniv.lviv.ua