

Для оптимізації співпраці між медичними закладами (установами) та факультетом післядипломної освіти Львівського національного медичного університету імені Данила Галицького надаємо зразки листа (клопотання) для отримання путівки на цикл навчання за кошти лікаря-слухача (додаток 1) та кошти медичного закладу (установи) (додаток 2).

Іншу форму листа НЕ РОЗГЛЯДАЮТЬ!

Дякуємо за розуміння

З повагою, факультет післядипломної освіти

Проректору
з післядипломної освіти
Львівського національного
медичного університету
імені Данила Галицького
Січкорізу О.Є.

Адміністрація “повна назва закладу чи установи” просить Вас надати путівку на цикл спеціалізації з фаху “назва спеціальності” (тематичного удосконалення на тему “назва циклу тематичного удосконалення”) для лікаря-“назва спеціальності” та “прізвище, ім’я, по батькові”.

Лікар “прізвище та ініціали” у _____ році закінчив інтернатуру за фахом (спеціальністю) “назва фаху (спеціальності)” - форма навчання (бюджет чи контракт). На даний час наявна категорія, спеціальність (яка саме та до якого року), а загальний стаж роботи становить _____ років.

З повагою,

Керівник медичного
закладу(установи)

підпис

Прізвище та ініціали

Проректору
з післядипломної освіти
Львівського національного
медичного університету
імені Данила Галицького
Січкорізу О.Є.

Адміністрація “повна назва закладу чи установи” просить Вас надати путівку на цикл спеціалізації з фаху “назва спеціальності” (тематичного удосконалення на тему “назва циклу тематичного удосконалення”) для лікаря-“назва спеціальності” та “прізвище, ім’я, по батькові”.

Лікар “прізвище та ініціали” у _____ році закінчив інтернатуру за фахом (спеціальністю) “назва фаху (спеціальності)” - форма навчання (бюджет чи контракт). На даний час наявна категорія, спеціальність (яка саме та до якого року), а загальний стаж роботи становить _____ років.

Оплату гарантуємо.

З повагою,

Керівник медичного
закладу(установи)

підпис

Прізвище та ініціали

Головний бухгалтер

підпис

Прізвище та ініціали