

НА БЛАНКЕ ОРГАНИЗАЦИИ

Ректору СтГМУ

Мажарову В.Н.

Администрация **НАИМЕНОВАНИЕ** ОРГАНИЗАЦИИ просит предоставить место в общежитии врачу Ф.И.О. (полностью) (паспорт №, серия, кем когда выдан) с 00.00.0000 г. по 00.00.0000 г. (указываете срок проживания в общежитии), обучающемуся на цикле повышения квалификации «Наименование»

Оплату гарантируем.

Главный врач

Подпись

(расшифровка подписи)

МП

Реквизиты учреждения: