|  |  |
| --- | --- |
|  | Руководителю Симуляционно-аттестационного центра проф. Каушанской Л.В.заведующего кафедрой \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ проф.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Заявка

Прошу внести в учебное расписание симуляционно-аттестационного центра проведение занятий для\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (интернов, ординаторов, студентов, курсантов)

 кафедры\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_РостГМУ в 20\_\_\_ -20\_\_\_ уч.году.

Соответствующие документы прилагаются.

Заведующий кафедрой \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

проф. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (подпись)