|  |  |
| --- | --- |
|  | 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)