

Председателю комиссии по
распределению выпускников
учреждения образования
«Гомельский государственный
медицинский университет»
Стоме И.О.

Заявление
00.00.0000

Ф.И.О. *выпускника, молодого
специалиста,
проживающего по адресу:.....
контактный телефон.....*

Я, Ф.И.О. (полностью), выпускник 20__ года, _____
факультета (*указать форму обучения: бюджет, внебюджет, целевая
подготовка*).

Комиссией по распределению выпускников направлен(а) для
прохождения интернатуры в _____ по специальности интернатуры _____.

Прошу рассмотреть вопрос об изменении базы интернатуры и (или)
специальности интернатуры из _____ в _____ по
семейно-бытовым причинам (*указать обоснованные уважительные причины*).

Подпись

Инициалы, фамилия