

Директору Института медицинского образования
ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова»
Минздрава России
Е.В. Пармон
от Ф. _____
И. _____
О. _____
ординатора _____ года обучения
специальность _____

основа обучения: бюджетная/
договорная

заявление.

Прошу разрешить мне досрочно пройти промежуточную аттестацию в связи с тем, что _____

указание причины

Наименование дисциплины в соответствии с учебным планом	Дата прохождения промежуточной аттестации (зачета, зачета с оценкой)

/дата и личная подпись/

СОГЛАСОВАНО:

Декан факультета послевузовского и дополнительного образования ИМО

подпись и дата

Е.Н. Михайлов

Заведующий отделом ординатуры

подпись и дата

Н.А. Антипова

Заведующий кафедрой

подпись и дата

Куратор специальности

подпись и дата