|  |  |
| --- | --- |
|  | Ректору НМАПО  імені П.Л. Шупика  академіку НАМН України,  професору  Вороненку Ю.В. |
| Клопотання    Адміністрація ……………………………. просить надати путівку на цикл ТУ «…………», який буде проводитись на кафедрі функціональної діагностики з ….. по……2021 р. для лікаря……… (ПІБ). Стаж роботи за фахом …..      Головний лікар  …………   (лік.заклад)  ПІБ (гол.лікаря) | |