**Директору НГИУВ – филиала**

 **ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России**

 **д.м.н. С.Л. Кану**

 **ординатор 1-го года обучения**

**ФИО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Кафедра \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Заявление

на выездную практику

 Прошу разрешить мне прохождение выездной практики на базе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_г.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2023 г. по 31 мая 2024 г.

 **Дата начала выездной практики согласно расписанию.**

 **Дату необходимо согласовать с зав.кафедрой.**

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись ординатора)

 «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2023 г.

СОГЛАСОВАНО:

**( наличие договора, заявления и ходатайствпа обязательно)**

 Заведующий кафедрой \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись ФИО)

 Декан факультета \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись ФИО)

 **Подписанные документы сдаются в отдел высшего образования до 31 марта**