

ДЕРЖАВНА УСТАНОВА

-, т.: (8-044) -49,



Ректору Національного університету  
охорони здоров'я України  
імені П.Л. Шупика  
академіку НАМН України, д.мед.н.,  
професору В'ячеславу Камінському.

**Вельмишановний В'ячеславе Володимировичу!**

Державна установа « \_\_\_\_\_ »  
згідно з договором про співпрацю ( \_\_\_\_\_ ), просить Вашого  
дозволу та сприяння в проведенні навчання за наступними робочими  
програмами та планами нормативних навчальних дисциплін передбачених  
освітньо-науковою програмою для аспірантів очної, заочної форм  
навчання та здобувачів за спеціальністю 222 «Медицина». Для  
аспіранта /здобувача, денної/вечірньої/заочної форми навчання – Прізвище,  
ім'я, побатькові.

Перелік Дисциплін

«

»

Підпис