

**И.о. Председателю Правления-ректору  
НАО «Медицинский университет Астана»  
Даулетьяровой М.А.  
от врача-резидента 2-го года обучения  
по специальности/ образовательной программы  
«\_\_\_\_\_»**

Ф.И.О. \_\_\_\_\_  
Телефон: \_\_\_\_\_

## ***Заявление***

Прошу Вас рассмотреть мою кандидатуру о присуждении мне  
вакантного государственного образовательного заказа резидентуры на 2 год  
обучения по специальности \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_).

\_\_\_\_\_  
(подпись, дата)