**Председателю Правления-ректору**

**НАО «Медицинский университет Астана»**

**Надырову К.Т.**

**от врача-резидента \_\_\_-го года обучения**

**по специальности/** **образовательной программе**

**«\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»**

Ф.И.О. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Заявление***

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись, дата)