



«Астана медицина университеті» КеАҚ  
НАО «Медицинский университет Астана»

№\_\_\_\_\_

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_\_\_г.  
(Дата и исходящий номер письма)

Комиссии по персональному распределению  
молодых специалистов  
в области здравоохранения

копия:  
НАО «Медицинский университет Астана»

**Ходатайство**

\_\_\_\_\_ /полное наименование организации здравоохранения, территориальное расположение/ ходатайствует о распределении (направлении \_\_\_\_\_ на \_\_\_\_\_ работу) выпускника (бакалавриата/интернатуры/резидентуры/магистратуры/ докторанттуры) 2024 года НАО «Медицинский университет Астана», специальность \_\_\_\_\_ /полное название/ \_\_\_\_\_ /полное ФИО выпускника/ на должность (специальность) \_\_\_\_\_ /полное название/.

Рабочее место гарантируем сохранить до 1 сентября 2024 года.

Руководитель

ФИО

Исполнитель: \_\_\_\_\_

Контактные данные (телефон, электронный адрес): \_\_\_\_\_