|  |  |
| --- | --- |
|  | Декану лечебного факультета  ФГБОУ ВО ЧГМА д.м.н., доценту Цвингер Светлане Матвеевне  от студента лечебного факультета  № группы  (ФИО, номер телефона) |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**(пишется вручную)**

Прошу разрешить мне, Иванову Ивану Ивановичу, студенту 1 курса лечебного факультета, обучающемуся по целевому договору от ГAУЗ «Агинская центральная районная больница» (договор №3232 от 22.08.2024г.),

в связи с медицинскими показаниями (необходимость плановой госпитализации в июле 2025 года по направлению нефролога г. Чита) организовать прохождение учебной практики «Ознакомительная практика. Часть 2» на базе медицинского учреждения г. Читы в период с 27.06.2025 г. по 18.07.2025 г.

Прилагаю следующие документы:

1. Медицинское заключение нефролога с рекомендацией госпитализации

2. Выписку из медицинской карты с установленным диагнозом

3. Отношение от ГAУЗ «Агинская центральная районная больница»

«\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ г.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /

(подпись) (расшифровка)