

Директору ФГБУ «НМИЦ детской травматологии
и ортопедии имени Г.И. Турнера» Минздрава России
С.В. Виссарионову

От _____
(ФИО поступающего - полностью)

Паспорт: серия _____ № _____ Выдан _____

дата выдачи _____, код подразделения _____

адрес регистрации _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять оригинал диплома о высшем медицинском образовании для
зачисления на обучение по программе ординатуры по специальности

31.08.66 – «Травматология и ортопедия»

_____/_____
Подпись поступающего ФИО

Дата