



КИЇВСЬКИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
KYIV MEDICAL UNIVERSITY
EST.1992



Ректору ПВНЗ «Київський
медичний університет»
д.мед.н., проф. Івнєву Б.Б.
лікаря-інтерна (провізора-інтерна)
за спеціальністю «_____»
ПІБ _____
тел.: _____
e-mail: _____@kmu.edu.ua

Заява

Прошу надати мені відпустку для догляду за дитиною до досягнення нею
трирічного віку з «_____» _____ 20__ р.

Копію свідоцтва про народження дитини додаю.

Дата

Підпис

POSTGRADUATE
FACULTY
— KYIV MEDICAL UNIVERSITY —