



**Ректору ПВНЗ «Київський  
медичний університет»  
Івнєву Б. Б.**

вказати прізвище в родовому відмінку та ініціали  
як(-а)ий проживає за адресою:

\_\_\_\_\_

вказати адресу проживання

тел. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

### ЗАЯВА

Я, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

вказати прізвище, ім'я та по батькові в називному відмінку

випускник 20\_\_ року \_\_\_\_\_

вказати рік випуску

вказати найменування вищого закладу освіти в родовому відмінку, в якому

\_\_\_\_\_

завершено (завершується) навчання

[ ] ступінь вищої освіти – магістр, [ ] освітньо-кваліфікаційний рівень – спеціаліст,  
потрібне позначити X

за спеціальністю

[ ] 222 Медицина

[ ] 221 Стоматологія

[ ] 226 Фармація, промислова фармація

потрібне позначити X

навчався за кошти

[ ] фізичних (юридичних) осіб

[ ] державного бюджету

потрібне позначити X

прошу зарахувати мене на

[ ] освітню частину

[ ] освітню та практичну частини

потрібне позначити X

інтернатури за спеціальністю \_\_\_\_\_

вказати обрану спеціальність

\_\_\_\_\_ за кошти фізичних (юридичних) осіб.

Пріоритетними для мене базами стажування під час проходження практичної частини інтернатури є:

1.	
2.	
3.	
4.	
5.	

вказати найменування баз стажування за пріоритетом від 1 до 5, де найбільший пріоритет має база стажування під номером 1

Я зобов'язуюсь:

- до зарахування в інтернатуру слідкувати за інформацією про вступ до інтернатури, що розміщується на сайті Київського медичного університету (<https://kmu.edu.ua/bpr/>);
- своєчасно надати до Київського медичного університету всі документи, необхідні для зарахування до інтернатури (інформація про перелік і порядок надання документів буде надана пізніше);
- своєчасно та у повному розмірі сплачувати за підготовку в інтернатурі;
- після зарахування в інтернатуру отримати та користуватись корпоративною електронною поштою Київського медичного університету.

\_\_\_\_\_ підпис

\_\_\_\_\_ ім'я та ПРІЗВИЩЕ

\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.2022