Председателю аттестационной комиссии СЗ ГМУ им. И.И. Мечникова

от заведующего отделением,

старшей медицинской сестры название клиник, больницы

Ходатайство.

Прошу Вас допустить Ф.И.О. студента 4 курса СЗ ГМУ им.И.И. Мечникова к сдаче экзамена по допуску осуществления медицинской и фармацевтической деятельности на должностях среднего медицинского персонала. В случае успешной сдачи экзамена Ф.И.О. будет трудоустроен в (отделение ,клинику, больницу.)

 Дата, подпись, печать главного врача или главной медицинской сестры больницы или отделения.