*На бланке организации* Ректору ФГБОУ ВО СЗГМУ им.И.И.Мечникова

Минздрава России

Сайганову С.А.

Адрес: 191015, Россия,

г. Санкт-Петербург,

ул. Кирочная, д. 41

Тел..: (812) 303-50-00

Факс: (812) 303-50-35

E-mail: rectorat@szgmu.ru

**Ходатайство**

Уважаемый Сергей Анатольевич!

Администрация \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование медицинской организации)*

просит Вас направить студента ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России, обучающегося на\_\_\_\_\_\_\_\_ курсе по специальности 31.05.01 Лечебное дело, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(ФИО студента)*

для прохождения практической подготовки на базе нашего учреждения в структурном подразделении, не участвующем в оказании медицинской помощи пациентам с подозрением и подтвержденным диагнозом коронавирусной инфекции.

Гарантируем обеспечение организации и условий прохождения практической подготовки в соответствии с программами Университета на 2020/2021 учебный год и обязуемся заключить Договор об организации практической подготовки в соответствии с требованиями приказа Минздрава России от 30.06.2016 № 435н.

Ответственным за практику со стороны медицинской организации назначается

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Ф.И.О., должность, и телефон ответственного за практику)*

Подпись руководителя медицинской организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(подпись) (Ф.И.О.)*

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2021 г.