

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Саидов Заурбек Асланбекович
Должность: Ректор
Дата подписания: 13.03.2026 16:05:54
Уникальный программный ключ:
2e8339f3ca5e6a5b4531845a12d1bb5d1821f0ab

Приложение № 1
к Положению, утвержденному решением
ученого совета ФГБОУ ВО «Чеченский
государственный университет
им. А.А. Кадырова»
от «06» июня 2024г., протокол №8

Председателю комиссии

_____ (Ф.И.О.)

ординатора _____

(Ф.И.О.)

_____ (факультет, курс, образовательная
организация)

_____ (дата рождения, адрес места
проживания)

_____ (контактный телефон)

_____ (e-mail)

ЗАЯВЛЕНИЕ

на получение допуска к осуществлению медицинской деятельности на
должность врача-стажера

Прошу Вас допустить меня к осуществлению медицинской деятельности на
должности врача-стажера, обучающегося по специальности: _____.
Документы, подтверждающие соответствие условиям допуска, прилагаю.

Приложение:

Копия документа, удостоверяющего личность:

_____ (название документа, серия №,
когда и кем выдан)

2. Копия диплома специалиста:

_____ (серия, номер, сведения о дате выдачи документа и
выдавшей его организации)

3. Сведения о прохождении аккредитации специалиста

(серия, номер, сведения о дате выдачи документа и
выдавшей его организации)

(дата)

(подпись)

(расшифровка)