

Ректору Государственной образовательной
организации высшего профессионального
образования «Донецкий национальный
медицинский университет имени
М. Горького»

чл.-корр. НАМНУ, проф. Игнатенко Г.А.

(Ф.И.О. полностью)

(указать: место работы, адрес проживания, паспорт, ИНН.)

Заявление

«__» _____ 202__ г.

Дата написания

подпись

Ф.И.О.

в отдел кадров принял: _____

дата

(должность, подпись, Ф.И.О.)

Издан приказ от» ____ » _____ 202__ г. № _____