

Toshkent tibbiyot akademiyasi
Chirchiq filiali direktori,
G.N.Sultanovga

F.I.Sh. dan

ARIZA

Menga _____ viloyati (shahar)ga maqsadli ajratilgan o‘rin
uchun _____ mutaxassisligi bo‘yicha klinik ordinaturaga
qabul tanlovida ishtirok etishga ruxsat berishingizni so‘rayman.

“ _____ ” _____ 2024yil

imzo

Toshkent tibbiyot akademiyasi
Chirchiq filiali direktori,
G.N.Sultanovga

F.I.Sh. dan

ARIZA

Menga erkin o‘rin uchun _____mutaxassisligi
bo‘yicha klinik ordinaturaga qabul tanlovida ishtirok etishga ruxsat berishingizni
so‘rayman.

“_____” _____2024yil

imzo

Директору Чирчикского филиала
Ташкентской медицинской
академии Г.Н.Султанову

от _____

Ф.И.О.

Заявление

Я (Ф.И.О.) проживающий в _____
(область, город, район). Прошу Вас разрешить мне принять участие на вступительных
экзаменах в клиническую ординатуру по специальности
_____ на целенаправленно отведенное
место.

“ _____ ” _____ 2024 год

подпись

Директору Чирчикского филиала
Ташкентской медицинской
академии Г.Н.Султанову

от _____

Ф.И.О.

Заявление

Прошу Вас разрешить мне принять участие в конкурсе на свободное место по
приему в клиническую ординатуру по специальности
_____.

“ _____ ” _____ 2024 год

подпись