|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *БЛАНК МЕДИЦИНСКОЙ (ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ) ОРГАНИЗАЦИИ* |  | Ректору ФГБОУ ВО«Северо-Осетинский государственный университет имени К.Л. Хетагурова»А.У. Огоеву |

Заявка

Просим разрешить сдачу экзамена по допуску к осуществлению медицинской или фармацевтической деятельности на должностях среднего медицинского или фармацевтического персонала следующим лицам, работающим (трудоустраивающимся) в нашу медицинскую (фармацевтическую) организацию:

1. …………
2. …………
3. …………

Руководитель организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

Дата