

Заведующему центру ординатуры
ФГБОУ ВО НГМУ Минздрава России
Зеленской В.В.
от ординатора ____ года обучения
по специальности _____

ФИО (ПОЛНОСТЬЮ)

Заявление
о выборе элективных дисциплин

Прошу разрешить изучение следующих дисциплин вариативной части/части, формируемой участниками образовательного процесса:

1. _____
2. _____
3. _____

Дата.

Подпись.