

Главному врачу
ГБУЗ «Морозовская ДГКБ ДЗМ»

Гореву В.В.

От _____ фамилия

_____ имя

_____ отчество

Обучение в ординатуре

С _____ по _____ годы

по специальности

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас выдать мне дубликат _____

диплома/приложения к диплому (вписать нужное)

Серия документа _____ Номер документа _____

В связи с _____

указать причину

Опишите обстоятельства утери или повреждения документа _____

Даю согласие на обработку персональных данных, необходимых для подготовки дубликата.

ФИО на момент обучения в ординатуре _____

Дата _____

Подпись _____