

## ДИРЕКТОРУ ГУ РСНПМЦЗМиР МЗ РУз

От гр. \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

Проживающего (ей) \_\_\_\_\_ (указать  
адрес постоянной прописки, No телефона)

Окончившего \_\_\_\_\_

( наименование учебного заведения)  
на основания (контракт / гранта) \_\_\_\_\_ в

(нужное подчеркнуть) (направление образования) \_\_\_\_\_ году.

### Заявление

Прошу допустить меня к конкурсу для поступления в клиническую ординатуру по специальности \_\_\_\_\_ На **целевое место** (Контракт хокимията ) \_\_\_\_\_ области или **общее место** (нужное подчеркнуть)

Язык теста: узбекский или русский (нужное подчеркнуть)

О себе сообщаю следующие сведения: Пол \_\_\_\_\_ Год и место рождения

Национальность \_\_\_\_\_ Паспорт серия \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ Кем и когда выдан \_\_\_\_\_ Служба в Вооруженных Силах \_\_\_\_\_ Выполняемая работа и общий трудовой стаж к моменту поступления в данное учебное заведение \_\_\_\_\_ (наименование местонахождение организации и должность)

\_\_\_\_\_ (если не работал, то чем занимался)

Фамилия, имя, отчество родителей, их место жительства, кем и где работают (наименование и местонахождение предприятия, организации, занимаемая должность, телефон). Отец \_\_\_\_\_

Мать \_\_\_\_\_

О себе дополнительно сообщаю \_\_\_\_\_

1. За период учебы в клинической ординатуре неукоснительно выполнять внутренний распорядок и Устав Центра.

2. В случае рекомендации Государственной комиссии о моем зачислении на платно-контрактной основе обязуюсь выполнить условия контракта в указанные сроки. В противном случае согласен считать свое место вакантным. Номер телефона:

\_\_\_\_\_ Электронная почта ( e-mail):

\_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2024 год