Председателю аккредитационной подкомиссии по специальности «Онкология» или «Патологическая анатомия» (*оставьте нужную специальность)*

ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова»

Минздрава России

от *(фамилия, имя, отчество,*

*дата рождения,*

*занимаемая должность,*

*название учреждения,*

*город,*

*актуальный мобильный телефон,*

*актуальная электронная почта)*

**Заявление на прохождение аккредитации**

Прошу Вас предоставить возможность прохождения первичной специализированной аккредитации по специальности «Онкология» или «Патологическая анатомия» (*оставьте нужную специальность),* согласно графику с « » 20 г.

« » 20 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (ФИО)