В.о. ректора

Буковинського державного медичного університету

проф. МАКСИМ’ЮКУ Віталію

професора/доцента/асистента кафедри \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Прізвище, ім’я, по батькові

(повністю у родовому відмінку)

ЗАЯВА

Прошу дозволити мені закордонну поїздку до м.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (країна), з метою участі в конгресі/конференції *(назва заходу)*/проходження стажування з *(напрям стажування)* на період з \_\_.\_\_.2021 р. по \_\_.\_\_.2021 р.

Копія запрошення додається.

 (дата) (підпис)