До

ръководител на специализация

по специалност

**И С К А Н Е**

От

Специализант по

На място

Начало на специализацията - дата

В база за практическо обучение

Моля за съгласието Ви да прекъсна обучението си по      , поради провеждане на обучение в чужбина, считано от       до      .

Ще провеждам обучение в      .

Дата:       Подпис:…………………………........

Резолюция:

Давам/Не давам съгласието си за прекъсване на обучението на д-р      .

Дата: ……………………………… Ръководител на

 специализацията:…………….……………….. /подпис/

 ……………………………………………………………………….../имена и печат/