

Ректору закладу вищої освіти
Буковинського державного
медичного університету
проф. Ігорю ГЕРУШУ
професора/доцента/асистента
кафедри

_____,
Прізвище, ім'я, по батькові
(повністю у родовому відмінку)

ЗАЯВА

Прошу дозволити мені закордонне відрядження/стажування до м. _____ (країна), з метою участі в конгресі/конференції *(назва заходу)* /проходження стажування з *(напрямок стажування)* на період з __.__.2023 р. по __.__.2023 р. зі збереженням/без збереження середньомісячної заробітної плати. Закордонне відрядження здійснюється за рахунок приймаючої сторони.

Копія запрошення додається.

(дата)

(підпис)