TÜ meditsiiniteaduste valdkonna dekaanile

Nimi:

Elukoht:

Telefon:

E-post:

Avaldus

Palun lubada minul sooritada … kõrvaleriala eksam Tartu Ülikooli meditsiiniteaduste valdkonnas.

Kuupäev:

Allkiri:

Lisa 1 kvalifikatsiooni tõendava dokumendi koopia;

Lisa 2 töötamist tõendava dokumendi koopia;

Lisa 3 isikut tõendava dokumendi koopia;

Lisa 4 CV;

Lisa 5 tööanalüüs taotluse esitamisele eelneva viimase viie aasta kohta.