TÜ meditsiiniteaduste valdkonna residentuuri prodekaanile

Nimi:
Isikukood:

Eriala:

Mitmenda aasta arst-resident:

Telefon:

E-post:

**Avaldus**

Palun katkestada minu välismaal õppimine alates ……………

Lisa: arst-residendi individuaalne õpingukava

Kuupäev:

Arst-residendi allkiri: