Керівникові Амбулаторії ветеринарної медицини *«Лапоус»* (ФОП Таранов С.Ю.)

Таранову Сергію Юрійовичу

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВА

Прошу прийняти мене на стажування до Амбулаторії ветеринарної медицини «Лапоус» (ФОП Таранов С.Ю.) з **11 січня 2019 р**. по **10 липня 2019 р**. за спеціальністю молодший лікар ветеринарної медицини та встановити такий режим стажування:

протягом навчального року в період канікул та у вільний від навчання час — повний робочий день згідно з правилами внутрішнього розпорядку підприємства, але не більше тривалості робочого часу, законодавством України.

Мета стажування: набуття досвіду практичних навичок роботи молодшого лікаря ветеринарної медицини.

Даю згоду на оброблення моїх персональних даних відповідно до вимог Закону України «Про захист персональних даних».

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Підпис\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_