Bakı şəhəri   Ə.Qasımzadə küç 14
№ \_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_-ci  il
Tel: (+994)12 597-44-83
e-mail: pgme@amu.edu.az

 (Hara:baza, kafedra müdiri, klinikanın direktoru)
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Aşağıda adı qeyd olunan \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ixtisası üzrə \_\_\_ kurs rezidenti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-ci il tarixindən \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-ci il tarixinə qədər \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ üzrə rotasiya keçməsi üçün Sizin sərəncamınıza göndərilir. (Rotasiya bitdikdə rezidentə  xasiyyətnamə verməyinizi xahiş edirik)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (rezidentin A.S.A.)

Azərbaycan Tibb Universitetinin
Rezidentura şöbəsinin müdiri:                                Professor Sultanova N.H.