

**САМАРҚАНД ДАВЛАТ ТИББИЁТ ИНСТИТУТИ РЕКТОРИ  
Ж.А.РИЗАЕВГА**

Фукоро.....  
.....

Манзилда яшовчи: .....

.....  
*(Доимий руйхатга асосан давлат, вилоят, шаҳар, туман тулдирлади)*

**АРИЗА**

Сиздан                      клиник                      ординатура                      мутахассислиги  
..... буйича    кириш имтихонларига катнашига  
рухсат беришигизни сурайман

Мен.....  
олийгоҳни.....  
факультетини.....йилда тугатганман

*(Олийгоҳ номи тулик курсатилсин)*

Бакалавр дипломи №.....

***Узим хақида қуйидаги маълумотларни билдираман:***

Тугилган жойим .....

Фукоролигим ..... Тугилган йил «...» ..... йил

Паспорт серияси..... № ..... ким томонидан ва қачон  
берилган.....

***Ота – онам тугрисидаги маълумот*** (фамилия, исми, отасининг исми тулик)

Отam: .....

Тугилган йил ..... Телефон рақам: + 998 - ..... - .....

Онам .....

Тугилган йил ..... Телефон ракам: + 998 - ..... - .....

Кайси тилда имтихон тоширасиз узбек \_\_\_\_\_ рус \_\_\_\_\_

(Керакли тилни белгилаңг)

**Мен клиник ординатура укув жараёни кандай  
ташкилаштирилганлиги тугрисида тулик маълумотга эагаман, хусусан:**

- таълим рус ва узбек тилларда олиб борилади;

- укиш тулов – контракт асосида;

-контракт микдори Узбекистан Республикаси конунчилигига асосан  
белгиланади;

Укишдан четлаштирилсам туланган контракт суммаси кайтариб  
берилмайди;

- Укиш СамДТИ базаларида олиб борилади. Самарқанд ш. ;

«.....» ..... 2020 йил

Имзо.....