Taotlus abiarstina töötamiseks

Nimi- ja perekonnanimi……………………………………………………………

Isikukood…………………………………………………………………………………..

Arstiteaduse ………………….kursuse üliõpilane

Tööle asumise aeg/ajavahemik………………………………………………….

Koormus ……………………………………………… /täistööaeg, osaline tööaeg/

Töötamisel eelistatav kliinik, osakond……………………………………

Vajan majutust………………… /ei, jah/