



AVALDUS AS Lääne-Tallinna Keskhaigla stipendiumi saamiseks

Ees- ja perekonnanimi:

Isikukood:

Õpitav eriala ja kursus:

Kontaktaadress:

Telefon:

E-post:

Soovin kandideerida AS Lääne-Tallinna Keskhaigla

/kliiniku ja osakonna nimetus/

stipendiaadiks

/eriala nimetus/ erialal

alates

/kuupäev, aasta/

Olen nõus töötama

/osakonna nimi/

/ametikoht/

/koormus/

Märkused, mida peaks tööandja teadma:

Kinnitan, et minu poolt esitatud andmed vastavad tõele.

Käesolevaga tõendan, et ei tööta teise tööandja juures.

Kuupäev

Lisad:

1. Tervishoiu Kõrgkooli tõend ja kinnituskiri õppevõlgnevuste puudumise kohta