

Председателю комиссии
проректору НИЯУ МИФИ,
и.о. директора ИАТЭ НИЯУ МИФИ
Леоновой Т. Н.

от _____
Ф.И.О. соискателя

паспортные данные (номер, серия, кем и когда выдан)

адрес регистрации

З а я в л е н и е.

Прошу разрешить мне участвовать в комиссионном экзамене по допуску лиц, не завершивших освоение образовательных программ высшего медицинского образования к осуществлению медицинской деятельности на должностях среднего медицинского персонала.

«___» _____ 20__ г.
дата

_____/_____
Ф.И.О. соискателя / *подпись*

Приложение:

1. Копия паспорта
2. Заверенная в деканате копия зачетной книжки (1-3 курсы)
3. Справка из деканата о действительности обучения по специальности 31.05.01 Лечебное дело