Ректору ФГБОУ ВО Астраханского ГМУ

Минздрава России

д.м.н., профессору О.А.Башкиной

от­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. полностью)

Контактный телефон (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

Заявление

 Прошу Вас допустить к сдаче экзамена по специальности «Сестринское дело» среднего (фармацевтического) профессионального образования.

Дата

Подпись

P.S.

После ознакомления и подписи **Декана вашего факультета** заявление сдается в канцелярию для **визы ректора**. Из канцелярии заявление студенты

**не забирают.**

Ректору ФГБОУ ВО Астраханского ГМУ

Минздрава России

д.м.н., профессору О.А.Башкиной

от­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. полностью)

Кантактный телефон (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

Заявление

 Прошу Вас выдать мне справку об обучении в образовательной организации для предоставления на факультет среднего профессионального образования согласно приказу Минздрава России №419Н от 27.06.2016г.

Дата

Подпись