

Среднее
профессиональное
образование

Ректору ФГБОУ ВО
«Астраханский ГМУ»
Минздрава России
профессору Башкиной О.А

Заявление

Я, _____,

прошу изменить перечень специальностей в моем Заявлении:

| Специальность | Общий конкурс бюджет | Места по договорам с оплатой стоимости обучения |
|---|-------------------------|--|
| *Под цифрой 1 указывается наиболее приоритетная специальность, под цифрой 7 – наименее приоритетная | | |
| Лечебное дело | | |
| Акушерское дело | | |
| Сестринское дело | | |
| Стоматология ортопедическая | | |
| Фармация | | |
| Медико-профилактическое дело | X | |
| Стоматология профилактическая | | |

«__» _____ 20__ г.

Подпись поступающего

Заявление заполнено доверенным лицом _____ / _____ /

«__» _____ 20__ г.

Подпись технического секретаря ПК _____ / _____ /

«__» _____ 20__ г.