И.о. ректора ФГБОУ ВО Астраханского ГМУ

Минздрава России

д.м.н., доценту Поройскому С.В.

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

(Ф.И.О. полностью)

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

Заявление

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

Дата

Подпись