

*ОБРАЗЕЦ заявления  
(для студентов, претендующих на право работать медсестрой / медбратом)  
(после 3 курсов обучения)*

Директору Ордена Трудового  
Красного Знамени Медицинского  
института им. С.И. Георгиевского  
профессору Крутикову Е.С.  
студента (тки) \_\_\_\_\_ группы  
\_\_\_\_\_ факультета  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью)  
тел. \_\_\_\_\_

заявление

Прошу Вас допустить меня к сдаче экзамена по допуску лиц, не завершивших освоение образовательных программ высшего медицинского образования, к осуществлению медицинской деятельности на должностях среднего медицинского персонала, а именно:

- медицинская сестра;
- медицинская сестра палатная (постовая);
- медицинская сестра перевязочной;
- медицинская сестра (фельдшер) по приему вызовов скорой медицинской помощи и передаче их выездным бригадам скорой медицинской помощи;
- медицинская сестра процедурной;
- медицинская сестра приемного отделения;
- медицинская сестра участковая;
- медицинская сестра патронажная;
- медицинский регистратор.

К заявлению прилагаю:

- справку об успеваемости деканата \_\_\_\_\_ факультета  
№ \_\_\_ от \_\_\_\_\_ (дата выдачи справки);
- копию документа, удостоверяющего личность.

\_\_\_\_\_ дата

\_\_\_\_\_ подпись

*На следующей странице находится такое же заявление,  
но без пояснений, для кого оно предназначено.  
При необходимости, Вы можете распечатать заявление со следующей страницы.*

Директору Ордена Трудового  
Красного Знамени Медицинского  
института им. С.И. Георгиевского  
профессору Крутикову Е.С.  
студента (тки) \_\_\_\_\_ группы  
\_\_\_\_\_ факультета

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. полностью)

тел. \_\_\_\_\_

#### заявление

Прошу Вас допустить меня к сдаче экзамена по допуску лиц, не завершивших освоение образовательных программ высшего медицинского образования, к осуществлению медицинской деятельности на должностях среднего медицинского персонала, а именно:

- медицинская сестра;
- медицинская сестра палатная (постовая);
- медицинская сестра перевязочной;
- медицинская сестра (фельдшер) по приему вызовов скорой медицинской помощи и передаче их выездным бригадам скорой медицинской помощи;
- медицинская сестра процедурной;
- медицинская сестра приемного отделения;
- медицинская сестра участковая;
- медицинская сестра патронажная;
- медицинский регистратор.

К заявлению прилагаю:

- справку об успеваемости деканата \_\_\_\_\_ факультета  
№ \_\_ от \_\_\_\_\_ (дата выдачи справки);
- копию документа, удостоверяющего личность.

\_\_\_\_\_

дата

\_\_\_\_\_

подпись

*ОБРАЗЕЦ заявления  
(для студентов, претендующих на право работать  
фельдшером в составе выездной бригады СМП)  
(после 4 курсов обучения)*

Директору Ордена Трудового  
Красного Знамени Медицинского  
института им. С.И. Георгиевского  
профессору Крутикову Е.С.  
студента (тки) \_\_\_\_\_ группы  
\_\_\_\_\_ факультета  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью)  
тел. \_\_\_\_\_

заявление

Прошу Вас допустить меня к сдаче экзамена по допуску лиц, не завершивших освоение образовательных программ высшего медицинского образования, к осуществлению медицинской деятельности на должностях среднего медицинского персонала, а именно - фельдшера скорой медицинской помощи в составе выездной бригады скорой медицинской помощи (под контролем соответствующих лиц).

К заявлению прилагаю:

- справку об успеваемости деканата \_\_\_\_\_ факультета  
№ \_\_ от \_\_\_\_\_ (дата выдачи справки);
- копию документа, удостоверяющего личность.

\_\_\_\_\_ дата

\_\_\_\_\_ подпись

*На следующей странице находится такое же заявление,  
но без пояснений, для кого оно предназначено.  
При необходимости, Вы можете распечатать заявление со следующей страницы.*

Директору Ордена Трудового  
Красного Знамени Медицинского  
института им. С.И. Георгиевского  
профессору Крутикову Е.С.  
студента (тки) \_\_\_\_\_ группы  
\_\_\_\_\_ факультета

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. полностью)

тел. \_\_\_\_\_

### заявление

Прошу Вас допустить меня к сдаче экзамена по допуску лиц, не завершивших освоение образовательных программ высшего медицинского образования, к осуществлению медицинской деятельности на должностях среднего медицинского персонала, а именно - фельдшера скорой медицинской помощи в составе выездной бригады скорой медицинской помощи (под контролем соответствующих лиц).

К заявлению прилагаю:

- справку об успеваемости деканата \_\_\_\_\_ факультета  
№ \_\_ от \_\_\_\_\_ (дата выдачи справки);

- копию документа, удостоверяющего личность.

\_\_\_\_\_

дата

\_\_\_\_\_

подпись

*ОБРАЗЕЦ заявления*

*(для студентов-стоматологов, претендующих на право работать гигиенистом стоматологическим – после 4 курсов обучения).*

Директору Ордена Трудового  
Красного Знамени Медицинского  
института им. С.И. Георгиевского  
профессору Крутикову Е.С.  
студента (тки) \_\_\_\_\_ группы  
\_\_\_\_\_ факультета

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. полностью)

тел. \_\_\_\_\_

заявление

Прошу Вас допустить меня к сдаче экзамена по допуску лиц, не завершивших освоение образовательных программ высшего медицинского образования, к осуществлению медицинской деятельности на должностях среднего медицинского персонала, а именно – гигиенист стоматологический.

К заявлению прилагаю:

- справку об успеваемости деканата \_\_\_\_\_ факультета  
№ \_\_ от \_\_\_\_\_ (дата выдачи справки);

- копию документа, удостоверяющего личность.

\_\_\_\_\_ дата

\_\_\_\_\_ подпись

*На следующей странице находится такое же заявление,  
но без пояснений, для кого оно предназначено.  
При необходимости, Вы можете распечатать заявление со следующей страницы.*

Директору Ордена Трудового  
Красного Знамени Медицинского  
института им. С.И. Георгиевского  
профессору Крутикову Е.С.  
студента (тки) \_\_\_\_\_ группы  
\_\_\_\_\_ факультета  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью)  
тел. \_\_\_\_\_

заявление

Прошу Вас допустить меня к сдаче экзамена по допуску лиц, не завершивших освоение образовательных программ высшего медицинского образования, к осуществлению медицинской деятельности на должностях среднего медицинского персонала, а именно – гигиенист стоматологический.

К заявлению прилагаю:

- справку об успеваемости деканата \_\_\_\_\_ факультета  
№ \_\_ от \_\_\_\_\_ (дата выдачи справки);
- копию документа, удостоверяющего личность.

\_\_\_\_\_  
дата

\_\_\_\_\_  
подпись

*ОБРАЗЕЦ заявления  
(для врачей, интернов, ординаторов, претендующих на право работать  
медсестрой / медбратом).*

Директору Ордена Трудового  
Красного Знамени Медицинского  
института им. С.И. Георгиевского  
профессору Крутикову Е.С.  
врача \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. полностью)  
закончившего \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(название и год окончания ВУЗа)

по специальности \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

тел. \_\_\_\_\_

заявление

Прошу Вас допустить меня к сдаче экзамена по допуску к осуществлению  
медицинской деятельности на должностях среднего медицинского персонала, а именно:

- медицинская сестра;
- медицинская сестра палатная (постовая);
- медицинская сестра перевязочной;
- медицинская сестра (фельдшер) по приему вызовов скорой медицинской помощи и передаче их выездным бригадам скорой медицинской помощи;
- медицинская сестра процедурной;
- медицинская сестра приемного отделения;
- медицинская сестра участковая;
- медицинская сестра патронажная;
- медицинский регистратор.

К заявлению прилагаю:

- копию диплома о высшем медицинском образовании по специальности;
- копию документа, удостоверяющего личность.

\_\_\_\_\_

дата

\_\_\_\_\_

подпись

*На следующей странице находится такое же заявление,  
но без пояснений, для кого оно предназначено.  
При необходимости, Вы можете распечатать заявление со следующей страницы.*

Директору Ордена Трудового  
Красного Знамени Медицинского  
института им. С.И. Георгиевского  
профессору Крутикову Е.С.

врача \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. полностью)

закончившего \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (название и год окончания ВУЗа)

по специальности \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

тел. \_\_\_\_\_

#### заявление

Прошу Вас допустить меня к сдаче экзамена по допуску к осуществлению медицинской деятельности на должностях среднего медицинского персонала, а именно:

- медицинская сестра;
- медицинская сестра палатная (постовая);
- медицинская сестра перевязочной;
- медицинская сестра (фельдшер) по приему вызовов скорой медицинской помощи и передаче их выездным бригадам скорой медицинской помощи;
- медицинская сестра процедурной;
- медицинская сестра приемного отделения;
- медицинская сестра участковая;
- медицинская сестра патронажная;
- медицинский регистратор.

К заявлению прилагаю:

- копию диплома о высшем медицинском образовании по специальности;
- копию документа, удостоверяющего личность.

\_\_\_\_\_ дата

\_\_\_\_\_ подпись

*ОБРАЗЕЦ заявления  
(для врачей, интернов, ординаторов, претендующих на право работать  
фельдшером в составе выездной бригады СМП)*

Директору Ордена Трудового  
Красного Знамени Медицинского  
института им. С.И. Георгиевского  
профессору Крутикову Е.С.  
врача \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. полностью)

закончившего \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (название и год окончания ВУЗа)

по специальности \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

тел. \_\_\_\_\_

заявление

Прошу Вас допустить меня к сдаче экзамена по допуску к осуществлению медицинской деятельности на должностях среднего медицинского персонала, а именно - фельдшера скорой медицинской помощи в составе выездной бригады скорой медицинской помощи (под контролем соответствующих лиц).

К заявлению прилагаю:

- копию диплома о высшем медицинском образовании по специальности;
- копию документа, удостоверяющего личность.

\_\_\_\_\_ дата

\_\_\_\_\_ подпись

*На следующей странице находится такое же заявление,  
но без пояснений, для кого оно предназначено.  
При необходимости, Вы можете распечатать заявление со следующей страницы.*

Директору Ордена Трудового  
Красного Знамени Медицинского  
института им. С.И. Георгиевского  
профессору Крутикову Е.С.  
врача \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. полностью)  
закончившего \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (название и год окончания ВУЗа)  
по специальности \_\_\_\_\_

тел. \_\_\_\_\_

#### заявление

Прошу Вас допустить меня к сдаче экзамена по допуску к осуществлению медицинской деятельности на должностях среднего медицинского персонала, а именно - фельдшера скорой медицинской помощи в составе выездной бригады скорой медицинской помощи (под контролем соответствующих лиц).

К заявлению прилагаю:

- копию диплома о высшем медицинском образовании по специальности;
- копию документа, удостоверяющего личность.

\_\_\_\_\_  
дата

\_\_\_\_\_  
подпись