

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

(ФИО полностью, печатными буквами)
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 на должности гигиенист стоматологический.

К заявлению прилагаю:

- копию документа, удостоверяющего личность;
- справку об успеваемости деканата _____ медицинского факультета
№ __ от _____ (дата выдачи справки);
- согласие на обработку персональных данных.

дата

подпись