

Военному комиссару \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(наименование военного комиссариата)

ОТ \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество, дата рождения,

\_\_\_\_\_  
домашний адрес)  
\_\_\_\_\_

## **З А Я В Л Е Н И Е**

Прошу оформить документы для поступления на обучение по программе военной подготовки в военном учебном центре при федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский университет).

\_\_\_\_\_  
(подпись, инициал имени и фамилия)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.