

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.