

Ректору ФГАОУ ВО Первый Московский
государственный медицинский университет
им. И.М.Сеченова Минздрава России
(Сеченовский Университет)
академику РАН, профессору П.В.Глыбочко

от студента __ курса ____ гр.
Института клинической медицины
Института Фармации
Института общественного здоровья
(нужное подчеркнуть)

_____ (фамилия, имя, отчество)

Дата рождения _____
Контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас допустить меня для участия в конкурсном отборе для допуска к военной подготовке по программе подготовки офицеров запаса в военном учебном центре при ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М.Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) по военно-учетной специальности:

Лечебное дело, Медико-профилактическое дело, Фармация
(нужное подчеркнуть)

Состою на воинском учете _____
(для девушек – адрес регистрации). (наименование военного комиссариата)

Студенческий билет N _____.

« ____ » _____ 20__ г.

_____ расшифровка
подпись