**В Президиум Региональной общественной**

**организации «Ассоциация выпускников**

**первого Московского государственного**

**медицинского университета им. И.М. Сеченова»**

от

 *(Ф.И.О. заявителя)*

Адрес:

Телефон:

Адрес эл. почты:

Годы обучения в ВУЗе

Факультет

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

о вступлении в члены Ассоциация выпускников Первого МГМУ им. И.М. Сеченова

Прошу принять меня в число членов Ассоциации выпускников Первого МГМУ им. И.М. Сеченова. С учредительными документами ознакомлен, обязуюсь выполнять обязанности члена Ассоциации.

Дата Подпись Расшифровка подписи