

Ректору ФГБОУ ВО
«ТГУ имени Г.Р. Державина»
Моисееву П.С.

студент(а/ки) ___ курса _____ группы
направления подготовки _____
(шифр)

_____ (специальность)

Института медицины
и здоровьесбережения

_____ (ФИО)

Тел.: 8-

Заявление

Прошу разрешить мне сдачу экзамена по допуску лиц к осуществлению
медицинской деятельности на должностях среднего медицинского персонала.
Необходимые документы прилагаю.

«___» октября 2024 г.

_____ (подпись)