|  |  |
| --- | --- |
| **ОБРАЗЕЦ ЗАЯВЛЕНИЯ** | **Председателю комиссии****по допуску к осуществлению****медицинской деятельности****на должностях среднего****медицинского персонала,** **ректору ФГБОУ ВО ЧГМА,****д.м.н., доцент Зайцеву Д.Н.** |
|  |  |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

 Прошу допустить меня Иванова Ивана Ивановича, 15.06.1990 г., обучающегося лечебного факультета, 5 курса, 502 группы к сдаче экзамена по допуску к осуществлению медицинской деятельности на должностях среднего медицинского персонала.

К заявлению прилагаю:

1. Справку об обучении в Академии.
2. Заявление на выдачу справки установленного образца, о выполнении учебного плана для участия в экзамене по допуску к работе на должностях среднего медицинского персонала.

****

**05.11.2020**

|  |  |
| --- | --- |
| **ОБРАЗЕЦ ЗАЯВЛЕНИЯ** | **Декану лечебного факультета****ФГБОУ ВО ЧГМА к.м.н.,** **доценту Жилиной А.А.****от студента лечебного факультета****502 группы****Иванов Иван Иванович****+79140001234** |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу выдать справку установленного образца о выполнении учебного плана для участия в экзамене по допуску к работе на должностях среднего медицинского персонала.

****

**05.11.2020**