Ректору ФГБОУ ВО «ПСПб ГМУ
им. И. П. Павлова» Минздрава России

Багненко С.Ф.

От \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Должность, Ф.И.О.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявление

Прошу допустить меня к сдаче квалификационного экзамена для получения сертификата специалиста в комиссии ФГБОУ ВО «ПСПб ГМУ им. И. П. Павлова» Минздрава России по специальности .

(название специальности)

Дата Подпись