

Ректору
Саратовского ГМУ им. В.И. Разумовского
Еремину А.В.

абитуриента/студента специальности

(«Лечебное дело/ «Педиатрия»)

(Ф.И.О.)

ЗАЯВЛЕНИЕ

об участии в конкурсном отборе инновационного образовательного проекта «Врач будущего»

Прошу допустить меня к участию в конкурсном отборе инновационного образовательного проекта «Врач будущего» в 2024/2025 учебном году.

_____._____.20____ г.

подпись

Согласовано:

Ответственное лицо приемной комиссии _____ (_____)

_____._____.20____ г.