

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 2025/2026
учебном году.

_____._____.20____г.

подпись

Согласовано:

Ответственное лицо приемной комиссии _____(_____)

_____._____.20____г.