

Ректору  
Саратовского ГМУ им. В.И. Разумовского

**Еремину А.В.**

абитуриента/студента специальности

(«Лечебное дело\ «Педиатрия»\»Стоматология»)

(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 2026/2027 учебном году.

\_\_\_\_.\_\_\_\_.20\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
*подпись*

**Согласовано:**

**Ответственное лицо приемной комиссии** \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

\_\_\_\_.\_\_\_\_.20\_\_\_\_ г.