

Проректору по учебной,
воспитательной работе и
молодежной политике
Соловьевой И.А.

студента (ки) 6 курса ____ группы
Лечебного факультета

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Заявление

Прошу зачислить меня в группу углубленного изучения
факультативной дисциплины _____ на
кафедре _____ в
2023/2024 учебном году.

« ____ » сентября 2023г.

подпись

СОГЛАСОВАНО:

Декан

Харитонов Е.В.

Зав. кафедрой