

Председателю Комиссии по допуску лиц,
не завершивших освоение образовательных
программ высшего медицинского
образования, а также лиц с высшим
медицинским образованием к
осуществлению медицинской деятельности
на должностях среднего медицинского
персонала, ректору ФГБОУ ВО ИвГМА
Минздрава России д.м.н., проф. Е.В.Борзову
от _____
(Ф.И.О.)

студента __ курса __ группы _____ фак-та,
интерна / ординатора по специальности _____
иное _____ (отметить нужное)

(указать дату рождения, адрес по прописке)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас допустить меня к **повторной** сдаче экзамена по допуску лиц, не завершивших освоение образовательных программ высшего медицинского образования, а также лиц с высшим медицинским образованием к осуществлению медицинской деятельности на должности среднего медицинского персонала «гигиенист стоматологический».

Прилагаю копии документов:

1. Копия документа, удостоверяющего личность: _____

2. Официальный перевод паспорта на русский язык (для иностранных граждан):
да / нет (нужное подчеркнуть).

3. Копия документа, подтверждающего освоение образовательной программы
высшего медицинского образования в объеме и по специальности, соответст-
вующим установленным требованиям к образованию (нужное подчеркнуть):
справка об обучении или о периоде обучения / диплом специалиста по специ-
альности «Стоматология» № _____ от _____ г.

Дата: _____ / _____ / _____

_____ / _____

подпись / Ф.И.О.

Телефон: