

Главному врачу
ГБУ РО СП № 1»
В.А Пешкову

(ФИО)

адрес регистрации:

паспортные данные

Моб., дом./тел.

Заявление

Прошу Вас принять документы для участия в конкурсе по отбору претендентов для
поступления по целевому набору в

_____ по специальности
_____ несовершеннолетнего:

_____ дата рождения _____
(ФИО претендента)

паспорт несовершеннолетнего _____
(серия, номер, кем, когда выдан)

_____ проживающего _____
(место прописки несовершеннолетнего)

Дата _____ Подпись законного представителя _____ (_____)

Дата _____ Подпись претендента _____ (_____)

К заявлению прилагаются:

