*Образец заявления*

Председателю комиссии

Ректору ФГБОУ ВО Казанский ГМУ

Минздрава России

Д.м.н., профессору

А.С. Созинову

Ивановой Екатерины Ивановны,

студентки группы 1400

**Заявление**

Прошу допустить к сдаче экзамена на право осуществления медицинской (фармацевтической) деятельности на должности (например, медицинской сестры; помощника врача-эпидемиолога, врача по общей гигиене; гигиениста стоматологического; фармацевта, фельдшера скорой медицинской помощи).

К заявлению прикладываю:

- копию документа, удостоверяющего личность (паспорта);

- копию свидетельства о браке (при наличии)

- копию справки об обучении или о периоде обучения, подтверждающей освоение образовательной программы высшего медицинского или высшего фармацевтического образования или диплома специалиста (диплома бакалавра) по соответствующей специальности.

Дата, подпись