

Начальнику кафедры военной и
экстремальной медицины
УО «Гродненский государственный
медицинский университет»

Заявление

Я, Иванов Иван Иванович, студент 1 группы, 1 курса, лечебного факультета УО «Гродненский государственный медицинский университет», зарегистрированный по адресу постоянной регистрации: Брестская область, г. Пружаны, ул. Тавлая, д. 1, кв. 1, состою на воинском учёте в Пружанском РВК, Брестской области, прошу Вас зачислить меня в группу студентов обучающихся по программе подготовки офицеров медицинской службы запаса, ВУС-901000 «Лечебное дело в наземных войсках».

К заявлению прилагаются:

1. Копия паспорта гражданина Республики Беларусь.
2. Копия удостоверения призывника.
3. Служебная характеристика в 2-х экз.

Студент 1 группы, 1 курса, лечебного факультета

И.И.Иванов

(подпись)

__._.201_

ТРЕБОВАНИЯ К ОФОРМЛЕНИЮ ЗАЯВЛЕНИЯ:

Текст заявления должен быть *написан от руки* или *набран шрифтом Times New Roman, кегль 14*.

Поля (касается как рукописного, так и компьютерного варианта):

слева – *3 см.*, справа – *1,5 см.*, верхние и нижние – *2 см.*, межстрочный интервал полуторный, абзацный отступ – *1,25 см.*

Служебная характеристика предоставляется в 2-х экземплярах :

1-й экз в личное дело;

2-й экз. для прохождения медицинской комиссии (врача-психиатра)