

Председателю Комиссии по допуску лиц, не завершивших освоение основной образовательной программы высшего медицинского образования, а также имеющих высшее медицинское образование, к осуществлению медицинской деятельности на должности среднего медицинского персонала гигиенист – стоматологический, ректору МГМСУ имени А.И. Евдокимова, профессору О.О. Янушевичу

от \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_  
(дата рождения, адрес )

тел. \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас допустить меня к сдаче экзамена по допуску к осуществлению медицинской деятельности на должности среднего медицинского персонала гигиенист стоматологический.

Прилагаю копии документов:

1. Копия документа удостоверяющего личность: \_\_\_\_\_

2. Копия документа удостоверяющего необходимый объем образования (нужное подчеркнуть): академическая справка/диплом о неполном высшем образовании/ диплом о высшем медицинском образовании № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ г.

Дата: \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_