

Главному врачу ГБУ РО ОККД  
А.В. Данилову

от \_\_\_\_\_

(Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_  
(номер, серия, кем и когда выдан паспорт  
или документ, его заменяющий)

\_\_\_\_\_  
(почтовый индекс, адрес места регистрации)

\_\_\_\_\_  
(почтовый индекс, фактический адрес проживания)

\_\_\_\_\_  
(контактный телефон)

\_\_\_\_\_  
(адрес электронной почты)

## **ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу принять мои документы для участия в конкурсном отборе граждан для поступления в ФГБОУ ВО «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России) на основе целевого обучения.

К настоящему заявлению для участия в конкурсном отборе прилагаю следующие документы:

- 1.
- 2.
- 3.

Подпись

Дата