Председателю приёмной комиссии
ФГБОУ ВО Тверской ГМУ Минздрава России
Л.В. Чичановской
от

_____
Ф.И.О.

_____

_____
страна

# З А Я В Л Е Н И Е

Я, _____,
*(ФИО)*
паспорт серия _____ № _____, кем выдан _____
_____,
дата выдачи _____, прошу зачислить меня на **подготовительное отделение** для иностранных граждан и лиц без гражданства ФГБОУ ВО Тверской ГМУ Минздрава России.

Дата: _____ Подпись:_____