|  |  |
| --- | --- |
| ЗАЯВЛЕНИЕ  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (дата) | Ректору учреждения образования  «Гродненский государственный медицинский университет»  Жуку И.Г  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (полное имя заявителя)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (номер телефона)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (номер паспорта) |

Прошу рассмотреть мои документы для поступления на учебу в учреждение образования «Гродненский государственный медицинский университет» на 1 курс факультета иностранных учащихся, специальность «Лечебное дело».

Приложение: 1. Копия аттестата о среднем образовании;

2. Перевод на русский язык аттестата о среднем образовании.

3. Копия паспорта и его перевод на русский язык;

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (полное имя)