|  |  |
| --- | --- |
| 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)