Форма заявления на обучение в школе мастерства

Руководителю школы мастерства

«ШКОЛА ПСИХИАТРА»

Поплавской О.В.

студента (ки) … курса … группы,

обучающего (ей) ся по образовательной программе

специалитета / бакалавриата / магистратуры

по специальности / направлению подготовки 00.00.00. \_\_\_\_\_\_\_, направленность (профиль)

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

Ф.И.О. (полностью) в родильном падеже \_\_\_\_\_\_\_ \_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу разрешить участие в конкурсном отборе на зачисление в число обучающихся в школе мастерства «ШКОЛА ПСИХИАТРА» в 2024-2025 учебном году. С правилами участия в школе мастерства ознакомлен(а).

ДД.ММ.ГГГГ г.

подпись / Фамилия И.О.