Председателю комиссии по допуску к

осуществлению медицинской (фармацевтической)

деятельности на должностях специалистов со средним

медицинским (фармацевтическим) образованием

канд. ист. наук А.В. Дамдинову

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(ФИО полностью)

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

(№ телефона)

заявление

Прошу Вас допустить меня к сдаче экзамена по допуску к осуществлению медицинской (фармацевтической) деятельности на должности специалиста со средним медицинским (фармацевтическим) образованием.

«\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_год Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_