

Главному врачу ГБУ РО ОККД
А.В. Данилову

от _____
(Ф.И.О.)

(номер, серия, кем и когда выдан паспорт
или документ, его заменяющий)

(почтовый индекс, адрес места регистрации)

(почтовый индекс, фактический адрес проживания)

(контактный телефон)

(адрес электронной почты)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять мои документы для участия в конкурсном отборе граждан для поступления в ОГБПОУ «Рязанский медицинский колледж» на основе целевого обучения.

К настоящему заявлению для участия в конкурсном отборе прилагаю следующие документы:

- 1.
- 2.
- 3.

Подпись

Дата