

Официальный бланк организации

Директору Института
медицинского образования
ФГБУ "НМИЦ им. В.А.Алмазова"
Е.В. Пармон

Заявление

Просим предоставить возможность посещения (дата; время) Института Медицинского образования ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России учащимся (официальное название учебного учреждения/организации).

Список учащихся

Номер и серия паспорта

Дата рождения

Согласие от официальных представителей (родителей) обучающегося на фотосъемку и посещение встречи по профессиональной ориентации на базе Института медицинского образования ФГБУ «НМИЦ им. В. А. Алмазова» Минздрава России получено.

Руководители: ФИО

Ответственный сопровождающий: ФИО, должность, контакт.

(дата и личная подпись)

СОГЛАСОВАНО: _____

Заведующий сектором «Центр Абитуриент»