

Ректору  
ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России  
чл.-корр. НАМНУ, проф. Игнатенко Г.А.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Фамилия, имя отчество законного представителя СЛУШАТЕЛЯ КУРСОВ)

проживающего по адресу:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего сына (дочь), \_\_\_\_\_  
(Фамилия, имя, отчество СЛУШАТЕЛЯ КУРСОВ)

\_\_\_\_\_, на платные подготовительные курсы для поступающих в Донецкий медицинский общеобразовательный лицей-предуниверсарий ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России.

С Правилами внутреннего распорядка ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России и Правилами противопожарной безопасности ознакомлен(а).

Прилагаю договор на обучение по дополнительным образовательным программам (платные образовательные услуги на подготовительных курсах).

\_\_\_\_\_  
(Дата)

\_\_\_\_\_  
(Подпись)

\_\_\_\_\_  
(Инициалы, фамилия)

## АНКЕТА СЛУШАТЕЛЯ ПОДГОТОВИТЕЛЬНЫХ КУРСОВ

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

Номера мобильного телефона \_\_\_\_\_

+7 (949) \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

E-mail ***(!реально действующий)*** \_\_\_\_\_

Имя в ВКонтакте \_\_\_\_\_

Учебное заведение, в котором обучаюсь \_\_\_\_\_

Сведения

ФИО \_\_\_\_\_

Телефоны: \_\_\_\_\_

+7 (949) \_\_\_\_\_

о

родителях:

ФИО \_\_\_\_\_

Телефоны: \_\_\_\_\_

+7 (949) \_\_\_\_\_

## ДЕНЬ ЗАНЯТИЙ

СУББОТА

