

И.о. ректора ФГБОУ ВО СГМУ (г.Архангельск)
Минздрава России, к.м.н, доценту Н.А. Быловой
от студента (ки) _____ курса _____ группы

(факультет)

(ФИО полностью)

тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу оказать мне материальную помощь в связи с _____

К заявлению прилагаю:

1. копию паспорта: серия _____ № _____ дата выдачи: _____
кем выдан _____

2. копию ИНН: № _____ дата выдачи: _____

3. копию СНИЛС: № _____ дата выдачи: _____

4. _____ № _____ от _____
вид документа (справка, удостоверение, свидетельство, др.)

кем выдан документ

5. _____ № _____ от _____
вид документа (справка, удостоверение, свидетельство, др.)

кем выдан документ

6. _____ № _____ от _____
вид документа (справка, удостоверение, свидетельство, др.)

кем выдан документ

Дата _____

_____ ПОДПИСЬ

Декан (ФИО) _____

_____ ПОДПИСЬ

Дата _____

Принято (ФИО) _____

_____ ПОДПИСЬ

Дата _____