

Ректору Самаркандского государственного
медицинского института профессору Ж.А. РИЗАЕВУ

от _____
(фамилия, имя, отчество)

Дата рождения _____

Гражданство _____

Паспорт: серия _____ № _____

Когда и кем выдан _____

Тел: _____

E-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ

Прошу принять меня в Самаркандский государственный медицинский институт на обучение по очной форме по образовательной программе высшего образования по направлению бакалавриата/магистратуры _____ на платно контрактной основе в соответствии правилам обучения граждан зарубежных стран.

О себе сообщаю следующее:

1. Окончил(а) в _____ году _____
(полное официальное название учебного заведения)

_____ (страна, область, район, город, село)

2. Учебное заведение окончил(а) с аттестатом(дипломом) (нужное под-черкнуть) серия _____ № _____ от «____» _____ г.

3. К заявлению прилагаю следующие документы:

- копию аттестата/сертификата, диплома с указанием изученных предметов и полученных по ним оценок;
- национальный и заграничный паспорт (с копиями) или свидетельство о рождении;
- фото 3,5x4,5 см (снятый в течении последних 6 месяцев).

_____ (фамилия, имя, отчество)

_____ (подпись)

«_____» _____ 20 ____ г.