|  |  |
| --- | --- |
|  | Декану факультета/директору международной школы «Медицина будущего»/руководителю образовательного департамента института фармации/ руководителю образовательного департамента института стоматологии/ директору центра магистерских программ /начальнику отдела аспирантуры и докторантуры **ФИО руководителя структурного подразделения**ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. СеченоваМинистерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет)**от студента / магистра**\_\_ курса \_\_ группы, фамилия имя отчество полностьюобучающегося по программе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (бакалавриат/магистратура/специалитет/аспирантура)контактный номер телефона эл. почта**аспиранта … года обучения**\_\_\_\_кафедры\_\_\_\_факультетафамилия имя отчество полностьюконтактный номер телефонаэл. почта |

Заявление

Прошу рекомендовать меня к участию во всероссийском открытом конкурсе на получение стипендий Президента Российской Федерации для обучающихся за рубежом претендентов из числа студентов и аспирантов организаций, осуществляющих образовательную деятельность, обучающихся по образовательным программам высшего образования по очной форме обучения за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета, на 2018/19 учебный год.

Дата

Подпись претендента