|  |  |
| --- | --- |
|  | 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. Сеченова  Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет)  **от студента / магистра**  \_\_ курса \_\_ группы,  фамилия имя отчество полностью  обучающегося по программе  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (бакалавриат/магистратура/специалитет/аспирантура)  контактный номер телефона  эл. почта  **аспиранта … года обучения**  \_\_\_\_кафедры  \_\_\_\_факультета  фамилия имя отчество полностью  контактный номер телефона  эл. 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