

Декану Школы медицины
НАО «Медицинский Университет Семей»
Узбековой С.Е.
От студента _____ курса
специальности _____
ФИО
Номер телефона

Заявление

Прошу Вас разрешить мне принять участие в конкурсе по отбору претендентов на обучение в рамках академической мобильности в Baskent University, Анкара, Турция.

Дата _____

подпись

Декан школы медицины