	Международный институт
	персонализированной медицины
	Мустакимовой А.Ф.
	От
	(ФИО)
	Проживающего (-ей) по адресу:
	промивающего (en) по адресу.
	Паспорт№
	выдан «»г.
	кем
ЗАЯВ	ЛЕНИЕ
Международный институт персонали	_
учебных часов.	
	•
Дополнительные сведения:	
Контактный телефон Эл. почта	
Копии документов об образовании и п	копию паспорта прилагаю.
_	/
	Подпись Расшифровка подписи //

Генеральному директору АНО ДПО