

Директору МК КБГУ  
Пшибиевой С.В.

---

---

ФИО (в род. падеже)

### З А Я В Л Е Н И Е

Прошу допустить меня к сдаче экзамена для получения допуска к осуществлению медицинской или фармацевтической деятельности на должностях среднего медицинского или среднего фармацевтического персонала в соответствии с Приказом МЗ РФ от 27.06.2016 г. №419н по специальности «Сестринское дело»

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

---

(подпись)