

Ректору
ФГБОУ ВО ПСПБГМУ им. И. П. Павлова
Минздрава России
д. м. н., академику РАН С. Ф. Багненко
от

_____ (ФИО обучающегося)

Дата рождения _____

Паспорт серия _____ номер _____

выдан _____

Адрес регистрации _____

Школа, класс _____

Е-mail: _____

Телефон: _____

Заявление.

Прошу зачислить меня на обучение по дополнительной общеобразовательной программе на основании заключённого договора оказания дополнительных платных образовательных услуг на кафедру общей и биоорганической химии (*выбрать нужное*):

Наименование программы	
Входное диагностическое тестирование по химии для абитуриентов (3.5 часа)	
Сокращённый курс подготовки к ЕГЭ по химии (48 часов)	
Стандартный курс подготовки к ЕГЭ по химии (128 часов)	
Расширенный курс подготовки к ЕГЭ по химии (288 часов)	

Форма обучения _____ (очно/дистанционно).

Предпочтительное время проведения занятий _____ (день/вечер).

Предпочтительные дни недели _____.

Подпись _____

Дата _____

Согласовано:

Куратор курсов

Константин Николаевич Семёнов