Ходатайство

_____

_____

_____

(виза декана факультета, директора института)

_____

(Ф.И.О.)

«____»_____20_ _г.

Ректору ФГБОУ ВО «КНИТУ»
Ю.М. Казакову

от студента_____ __ин-та

_____курса_____группы

_____

(Ф.И.О. полностью)

бюджетной дневной формы обучения

Паспорт: серия_____№_____ _____

выдан _____ _____

(когда и кем выдан)

_____

_____

дата рождения:_____

ИНН: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

№ страхового свидетельства_____ _____

Полис мед.страхования:_____ № _____

Адрес по прописке: _____

(индеекс, город, улица, дом, квартира)

_____ _____

Конт. тел._____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить мне путевку/курсовку в Медицинский центр КНИТУ в период с «___»_____20___г. по «___»_____20___г.

«___» _____ 20___г. _____

(подпись заявителя)

Согласовано:
УМПиСР _____

Медицинское направление:

Выдано _____ _____

(Ф.И.О. полностью, № группы)

в связи с тем, что он(а) страдает _____ _____

_____

(диагноз)

ему (ей) рекомендуется лечение в медицинском центре КНИТУ.

Врач

_____ _____

(Ф.И.О.) *(подпись, печать)*

«___» _____ 20_ _г.

Ксерокопии паспорта, ИНН и страхового свидетельства прикладываются