Приложение 1

**Заявка**

**на участие в конкурсе на звание «Лучший выпускник» и**

**«Лучшая выпускница» ФГБОУ ВО Минздрава России**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Ф.И.О. студента | Специальность/  Направление подготовки | Средний балл  успеваемости | Дата рождения |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Декан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

Дата