|  |  |
| --- | --- |
|  | Ректору ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России(Пироговский Университет)Лукьянову С.А.от студента \_\_\_\_\_курса \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_группы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, имя, отчество)обучающегося по очной форме обучения по программе подготовки\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(бакалавриат/специалитет/магистратура)направление подготовки/специальности\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (код, наименование)профиль\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_моб.телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Заявление

 Прошу Вас разрешить мне участие в конкурсе на назначение стипендии Правительства Российской Федерации для студентов, курсантов и слушателей, обучающихся по образовательным программам высшего образования на 20\_\_/20\_\_ учебный год.

 Подтверждаю, что ознакомлен(-а) и согласен(-а) с «Правилами назначения и выплаты стипендии Правительства Российской Федерации для студентов, курсантов и слушателей, обучающихся по образовательным программам высшего образования», утвержденным Постановлением Правительства Российской Федерации от 04.04.2025 №430.

Заверенные копии документов, подтверждающие право на участие в конкурсе, прилагаю:

1.

2.

3.

4.

5.

6.

7.

|  |  |
| --- | --- |
| Дата | Подпись |