|  |  |
| --- | --- |
|  | 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 |