

В ректорат АНО ДПО «Евразийский  
международный университет»

От

ФИО \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу зачислить меня на Лингвистический факультет на программу «Применение  
английского языка в медицинской сфере»

Прилагаю данные следующих документов:

1. Паспорт \_\_\_\_\_

2. ИНН \_\_\_\_\_

3. СНИЛС \_\_\_\_\_

4. Адрес: \_\_\_\_\_

Мои контакты:

Телефон \_\_\_\_\_

Электронная почта \_\_\_\_\_

Даю согласие на обработку персональных данных.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.  
(дата)