Декану лечебного факультета ФГБОУ ВО ЧГМА

к.м.н., доценту А.А. Жилиной

студента \_\_\_\_\_ группы лечебного факультета

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ф.И.О. полностью

(№ студ. билета или зач. книжки - обязательно**)**

**заявление.**

Прошу определить в специальную группу на занятиях физической культуры по состоянию здоровья.

Приложение: медицинская справка

Дата Подпись