

Первому проректору
ФГБОУ ВО ВолгГМУ
Минздрава России
Акинчицу А.Н.

от _____
очного/заочного аспиранта кафедры

_____ года обучения
обучающегося на
_____ основе

Заявление

Прошу оказать мне материальную поддержку в связи с

(указать категорию либо причину оказания материальной поддержки)
согласно п. ___ приложения № 1 к Положению об оказании материальной поддержки обучающимся ФГБОУ ВО «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, утверждённого приказом № 826-КО от 31.07.2020 (в ред. от 09.04.2021 № 425-КО).

Подтверждающие документы прилагаю *(согласно пункту положения)*:

1. Копия паспорта;
2. Копия ИНН;
3. ...

« ___ » _____ 20__ г.

_____ / _____
(подпись) (Ф.И.О.)