

Проректору по учебной работе  
ФГБОУ ВО «ПИМУ»  
Минздрава России  
Богомоловой Е.С.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ф.и.о. обучающегося

\_\_\_\_\_

(контактный телефон)

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу возместить расходы в связи с направлением на стажировку

\_\_\_\_\_

(название мероприятия)

проходившем в \_\_\_\_\_

(населенный пункт, место проведения мероприятия)

с \_\_\_\_\_

(дата начала)

ПО \_\_\_\_\_

(дата окончания)

в размере: \_\_\_\_\_

(\_\_\_\_\_ ) руб. \_\_\_\_\_ коп.

сумма прописью

Приложение: (документы, подтверждающие произведенные расходы):

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_