

**Председателю аккредитационной комиссии
Минздрава Российской Федерации
для проведения аккредитации
специалистов в Самарской области**

В.М.Пятикоп

**Директору ГБПОУ «Тольяттинский
медколледж»**

И.В.Егорову

**от выпускника ГБПОУ «Тольяттинский
медколледж» 2018 года**

(ФИО полностью)

Заявление.

Прошу выслать мне по адресу

(индекс, адрес)

**ценным отправлением наложенным платежом свидетельство об
аккредитации специалиста, оформленное на мое имя.**

(Дата)

(Подпись)