**ВНИМАНИЕ!!!**

**кабинет «Профсоюза обучающихся» начинает приём обучающихся**

**с 4 сентября 2019 года**

**График работы:** 10:00 - 16:00 часов;

 **обед:** 13:00 - 14:00 часов;

**выходной: Суббота, Воскресенье, Понедельник.**

**Телефон/факс: 8 (347) 272 58 98**

***Профсоюз обучающихся БГМУ***

***Тел/факс: 8 (347) 272 58 98***

**Председатель:** Шамсутдинов СалаватМасгутович

***моб.тел: 8 (987) 482 86 74***

**Бухгалтер:** Мусина Зарина Альфредовна

**Секретарь:**  Нагимуллина Елена Юрьевна

 ***моб.тел: 8 (937) 355 000 9***

График работы: **Вт.**-**Пт.** с **10-00** - **16-00** часов.

  **Обед** с **13.00**-**14.00**

 **Сб., Вс., Пн.**  - **выходной**

**Профорг лечебного факультета** Тимур Садртдинов **8 (987) 047 16 12**

**Профорг педиатрического факультета** Артур Арсланов  **8 (917) 496 22 38**

**Профорг стоматологического факультета** Валерий Гаврилин **8 (987) 028 03 28**

**Профорг фармацевтического факультета** Алия Гайнетдинова **8 (937) 336 61 31**

**Профорг факультета МПФ** Александр Ванзин  **8 (987) 107 45 83**

Тимур Нагуманов **8 (917) 481 89 28**

**Профорг медицинского колледжа** Светлана Ильина **8 (987) 249 01 55**

**Администратор группы «ВКонтакты»,** Загитова Амина **8 (937) 159 72 35**

 **Инстаграм** Ванзин Александр  **8 (987) 107 45 83**

Айгуль Амирова  **8 (962) 543 83 23**

По вопросам обращаться в рабочее время:

ВТ-ПТ 10.00-16.00; обед 13.00-14.00; сб, вс, пн – выходной

**тел/факс: 8 (347) 272 58 98 Елена Юрьевна**

**ВНИМАНИЕ!!!**

Заселение первокурсников (**на бюджетной основе обучения**) будет проходить **26 АВГУСТА с 9:00 часов,** для факультетов:

* **Лечебный** – ***общежитие №5***

*(адрес: г. Уфа, ул. Мингажева, 138, тел: 8 (347) 228 79 75);*

* **Педиатрический** - ***общежитие №4***

(*адрес: г. Уфа, ул. Революционная, 74, тел: 8 (347) 228 58 75);*

* **Фармацевтический** - ***общежитие №1***

*(адрес: г. Уфа, ул. Театральная, 2А, тел: 8 (347) 273 75 67);*

* **Стоматологический** - ***общежитие №3***

 *(адрес: г. Уфа, ул. Мингажева, 138А, тел: 8 (347) 228 79 72);*

* **МПФ и МБ** - ***общежитие №4***

(*адрес: г. Уфа, ул. Революционная, 74, тел: 8 (347) 228 58 75);*

* **Колледж** - ***общежитие №1***

*(адрес: г. Уфа, ул. Театральная, 2А, тел: 8 (347) 273 75 67).*

**При заселении нужно будет предоставить следующий пакет документов:**

1. Оригинал паспорта и копии первой страницы (ФИО) + прописки;
2. Копия ИНН;
3. Копия СНИЛС;
4. 6 фото 3\*4 без уголка (черно-белые или цветные);
5. Копия медицинской справки формы 086-у;
6. **Только при наличии инвалидности** у студента (копия справки об инвалидности с двух сторон).

Убедительная просьба, не привозить с собой всех ваших родственников, достаточно ваших родителей и вас самих!!!

Все свои вещи вы можете привезти после заселения.
Чуть позднее будет официально известно, какую сумму необходимо будет оплатить за проживание в общежитии. Оплата будет производиться через банк УРАЛСИБ, УЖЕ ПОСЛЕ ОПРЕДЕЛЕНИЯ КОМНАТЫ ПРОЖИВАНИЯ!

**ВНИМАНИЕ!!!**

***Заявление на заселение в общежитие***

***на 2019-2020 учебный год***

*(на* ***Ж****илищно-****Б****ытовую* ***К****омиссию)*

* для **студентов** коммерческой основы обучения;
* для **ординаторов** и **аспирантов** **–** бюджетной и коммерческой основы обучения.

***принимаются***

**с 4 сентября – 13 сентября 2019 года**

в «Профсоюзе обучающихся БГМУ», расположенный по адресу: г. Уфа, ул. Театральная, 2А, кабинет 3.

***ОБРАЗЦЫ ЗАЯВЛЕНИЙ:* (на стенде, на сайте)**

* **Ознакомительная информация для Членов Профсоюза;**
* **на МАТЕРИАЛЬНУЮ ПОМОЩЬ (от Профсоюза);**
* **на ЖБК;**
* **Дополнительная информация по ЖБК;**
* **на СОЦИАЛЬНУЮ СТИПЕНДИЮ (в Деканат);**
* **на МАТЕРИАЛЬНУЮ ПОМОЩЬ (в Деканат).**

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ**

***ВНИМАНИЕ!!!***

 ***Заявление принимается с 4 сентября – 13 сентября 2019 года***

**ПО ЗАЯВЛЕНИЮ НА ЖБК (на ЗАСЕЛЕНИЕ В ОБЩЕЖИТИЕ)**

Для: ***Обучающихся на коммерческой основе обучения;***

 Для: ***Ординаторов и Аспирантов на бюджетной и коммерческой основе.***

 Заявление **в файле** с приложенным «ПОЛНЫМ» пакетом документов, необходимо подписать:

1. У **декана** своего факультета (для студентов) или **начальника отдела** ординатуры (для ординаторов):
* ***Лечебный факультет*** – находится 7 корпус 1этаж (ул. Пушкина, 96/98);

**Декан Валишин Дамир Асхатович**

* ***Педиатрический факультет*** – находится 2 корпус 3 этаж (ул. З.Валиди, 47);

**Декан Суфияров Ильдар Фанусович**

* ***Стоматологический факультет*** – находится 6 корпус 2 этаж (ул. З.Валиди, 45/1);

**Декан Кабирова Миляуша Фаузиевна**

* ***Фармацевтический факультет*** – находится 7 корпус 1 этаж (ул. Пушкина 96/98)**;**

**Декан Кудашкина Наталья Владимировна**

* ***Факультет медико-профилактический с отделением биологии*** – находится 7 корпус 1 этаж (ул. Пушкина, 96/98);

**Декан Галимов Шамиль Нариманович**

* ***Отдел ординатуры*** – находится 1 корпус (главный) 3 этаж (ул. Ленина, 3, каб. 321);

**Начальник отдела Зигитбаев Рамиль Наилевич**

1. Зарегистрировать и сдать подписанное заявление (с «полным» пакетом документов **в файле**) на ЖБК (Жилищно-бытовую комиссию) в **Профсоюз обучающихся БГМУ**:

Адрес: ул. Театральная, 2А, кабинет №3 (здание общежития №1, вход со двора, цокольный этаж «Центр социальных инициатив»).

**Профсоюз обучающихся БГМУ:**

***График работы:*** *Вт – Пт с 10-16 часов****;***

 ***Обед:*** *13-14 часов****;***

*Сб., ВС., Пн.* ***– выходной!***

телефон/факс: 8 (347) 272-58-98 **Елена Юрьевна**

**ОБРАЗЕЦ ЗАЯВЛЕНИЯ**

**НА ЖБК ДЛЯ ЗАСЕЛЕНИЯ В ОБЩЕЖИТИЕ (для студента)**

Ректору ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России

чл.-корр. РАН, профессору Павлову В.Н.

профессору Павлову В.Н.

от студента (ки)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ факультета,

\_\_\_\_ курса, группы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**коммерческой основы обучения**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО студента полностью в родительном падеже)

моб. номер телефона: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Заявление**

Прошу Вас предоставить мне койко-место в общежитие, так как ……………… .

Справки прилагаются.

 дата

 подпись

***(P.S. – то, что относится к Вам, написать через запятую):***

- являюсь иногородним студентом;

***приложить:*** *(оригинал справки по месту жительства всех членов семьи с датой рождения каждого)*

- являюсь сиротой;

***приложить:*** *(копию документа или копию свидетельства о смерти родителей)*

- воспитываюсь в неполной семье;

***приложить:*** *(копию свидетельства о разводе; копию документа о том, что родитель является матерью-одиночкой или копию свидетельства о смерти родителя)*

- отношусь к категории малоимущих;

***приложить:*** *(оригинал справки, где указано: «относится к категории малоимущих» или «является «малообеспеченной семьей»)*

- воспитываюсь в многодетной семье;

***приложить:*** *(оригинал справки, где указано: «является многодетной семьей»)*

- являюсь инвалидом ***(обязательно указать группу****)*;

***приложить:*** *(копию справки об инвалидности, с указанием группы инвалидности)*

- родители пенсионеры (пенсионеры-инвалиды) – ***обязательно указать группу***.

***приложить:*** *(копию пенсионного удостоверения/копию удостоверения пенсионера-инвалида; копию справки об инвалидности, с указанием группы инвалидности)*

**ОБРАЗЕЦ ЗАЯВЛЕНИЯ**

**НА ЖБК ДЛЯ ЗАСЕЛЕНИЯ В ОБЩЕЖИТИЕ (ординатора)**

Ректору ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России

чл.-корр. РАН, профессору Павлову В.Н.

от ординатора \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г/обучения

кафедра \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ основы обучения

(***бюджетной*** *или* ***коммерческой***) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО студента полностью в родительном падеже)

моб. номер телефона: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Заявление**

Прошу Вас предоставить мне койко-место в общежитие, так как ……………… .

Справки прилагаются.

 дата

 подпись

***(P.S. – то, что относится к Вам, написать через запятую):***

- являюсь иногородним студентом;

***приложить:*** *(оригинал справки по месту жительства всех членов семьи с датой рождения каждого)*

- являюсь сиротой;

***приложить:*** *(копию документа или копию свидетельства о смерти родителей)*

- воспитываюсь в неполной семье;

***приложить:*** *(копию свидетельства о разводе; копию документа о том, что родитель является матерью-одиночкой или копию свидетельства о смерти родителя)*

- отношусь к категории малоимущих;

***приложить:*** *(оригинал справки, где указано: «относится к категории малоимущих» или «является «малообеспеченной семьей»)*

- воспитываюсь в многодетной семье;

***приложить:*** *(оригинал справки, где указано: «является многодетной семьей»)*

- являюсь инвалидом ***(обязательно указать группу****)*;

***приложить:*** *(копию справки об инвалидности, с указанием группы инвалидности)*

- родители пенсионеры или инвалиды(инвалиды– ***обязательно указать группу***). ***приложить:*** *(копию пенсионного удостоверения/копию удостоверения пенсионера-инвалида; копию справки об инвалидности, с указанием ФИО + группа инвалидности)*

**ОБРАЗЕЦ ЗАЯВЛЕНИЯ**

**НА ЖБК ДЛЯ ЗАСЕЛЕНИЯ В ОБЩЕЖИТИЕ (аспиранта)**

Ректору ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России

чл.-корр. РАН, профессору Павлову В.Н.

от аспиранта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г/обучения

кафедра \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ основы обучения

(***бюджетной*** *или* ***коммерческой*)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО студента полностью в родительном падеже)

моб. номер телефона: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Заявление**

Прошу Вас предоставить мне койко-место в общежитие, так как ……………… .

Справки прилагаются.

 дата

 подпись

***(P.S. – то, что относится к Вам, написать через запятую):***

- являюсь иногородним студентом;

***приложить:*** *(оригинал справки по месту жительства всех членов семьи с датой рождения каждого)*

- являюсь сиротой;

***приложить:*** *(копию документа или копию свидетельства о смерти родителей)*

- воспитываюсь в неполной семье;

***приложить:*** *(копию свидетельства о разводе; копию документа о том, что родитель является матерью-одиночкой или копию свидетельства о смерти родителя)*

- отношусь к категории малоимущих;

***приложить:*** *(оригинал справки, где указано: «относится к категории малоимущих» или «является «малообеспеченной семьей»)*

- воспитываюсь в многодетной семье;

***приложить:*** *(оригинал справки, где указано: «является многодетной семьей»)*

- являюсь инвалидом ***(обязательно указать группу****)*;

***приложить:*** *(копию справки об инвалидности, с указанием группы инвалидности)*

- родители пенсионеры или инвалиды(инвалиды– ***обязательно указать группу***). ***приложить:*** *(копию пенсионного удостоверения/копию удостоверения пенсионера-инвалида; копию справки об инвалидности, с указанием ФИО + группа инвалидности)*

**ОБРАЗЕЦ ЗАЯВЛЕНИЯ**

 **НА ПОЛУЧЕНИЯ СОЦИАЛЬНОЙ СТИПЕНДИИ**

Ректору ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России чл.-корр. РАН, профессору В.Н. Павлову

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО студента полностью в родительном падеже)

обучающегося (ейся)

на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_курсе в группе\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ факультета, на месте, финансируемом за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета очная форма обучения

телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Заявление**

Прошу Вас назначить мне государственную социальную стипендию, так как являюсь малоимущим студентом. Справка №\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ года.

«\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_г.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Подпись Расшифровка подписи

***ВНИМАНИЕ!!!***

***приложить:*** *(оригинал документа:* ***«Форма справки, дающая* право на получение государственной социальной стипендии»**, подтверждающая получение государственной социальной помощи в соответствии с Законом РФ от 17.07.1999 № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи» и Законом РБ от 04.02.2000 № 50-з «Об адресной социальной помощи в Республике Башкортостан».*)*

 **ОБРАЗЕЦ ЗАЯВЛЕНИЯ**

**НА ОКАЗАНИЕ МАТЕРИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ (в деканат БГМУ)**

Ректору ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России чл.-корр. РАН, профессору В.Н. Павлову

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО студента полностью в родительном падеже)

обучающегося (ейся)

на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_курсе в группе\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ факультета, на месте, финансируемом за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета очная форма обучения

телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Заявление**

Прошу Вас оказать мне материальную помощь, в связи с тяжелым финансовым положением.

«\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_г.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Подпись Расшифровка подписи

***ВНИМАНИЕ!!!***

***приложить:***

* *Копию паспорта (ФИО + прописка);*
* *Копию СНИЛС;*
* *Копию ИНН.*

** ПЕРВИЧНАЯ ПРОФСОЮЗНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ СТУДЕНТОВ БГМУ**

 **РЕСПУБЛИКАНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ БАШКОРТОСТАНА**

 **ПРОФСОЮЗА РАБОТНИКОВ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РФ**

**Студентам, Ординаторам, Аспирантам БГМУ**

|  |
| --- |
|  **I. На что можно расчитывать, если ты - Член Профсоюза:** |
|  | 1. Материальная помощь от Профсоюза обучающихся БГМУ выдается 1 раз в каждый

Учебный год (заявления принимаются только до 31 декабря);1. **Скидку** в двух этажном магазине игрушек «Маркер Игрушка (**от оптовой цены минус 20%**)

показав на кассе Профсоюзную карточку,по адресу: ул. Нежинская,30/1,остановка «13 больница»1. Билеты в театр, кино; на концерт, хоккей, футбол и т.д. каждый месяц, можно

приобрести в кабинете Профсоюза обучающихся;1. Постоянные розыгрыши билетов, пригласительных, абонементов в **"ВКонтакте"**

 Профсоюз обучающихся БГМУ (ссылка: <https://vc.com/profcombashgmu>) и в **ИНСТАГРАМЕ**;1. Дисконтные карты;
2. Прохождение лечения в Профилактории БГМУ (10 корп. 2 этаж-кабинет **ПРОФИЛАКТОРИЙ**);
3. Страховой полис (пластиковая карточка с фото/для Вас или Ваших родных);
4. Получение НОВОГОДНЕГО ПОДАРКА (НП) для вашего ребенка:
* данные о наличае детей подавать каждый год до 1 октября;
* получать НП каждый год с 10 декабря по 26 декабря (при себе иметь документ

с фото удостоверяющий личность обучающегося). 1. "Новогодняя ёлка" для вашего ребенка (Представление проходитв 10 корпусе на 1 этаже

в 20-тых числах декабря);1. Поездка в спортивно-оздоровительный лагерь "Пульс" (Башкортостан) каждый год;
* (информацию уточнить у Абзалилова Раиля Ямильевича/10 корпус 3 этаж на лево);
1. Поездка в спортивно-оздоровительный лагерь "Сеченовец" (г. Туапсе);
* (информацию уточнить у Насыровой Альбины Альбертовны/10 корпус 2 этаж каб.313)
1. Поездка на зимние каникулы в санаторий «Красноусольск»;
* Программа «Студенческие выходные"/списки желающих собираются с 25.01-28.01)
 |
| **II.Чтобы вступить в Профсоюз обучающихся БГМУ, нужно:**  |
| 1. Заполнить заявление на вступление в Профсоюз **у профорга** или в **кабинете**

**Профсоюза обучающихся БГМУ** (по адресу: ул. Театральная 2А, каб.3 (здание общежития №1, вход со двора, цокольный этаж, «Центр социальных инициатив»); тел./факс: 8 (347) 272 58 98; |
| 1. Сдать фото 3\*4 (1 штука);
 |
| * ***только для коммерции:*** внести Профсоюзный взнос - 700 рублей за учебный год;
1. Получить: **Профсоюзный билет** + Профсоюзную дисконтную карту.
 |

Ректору ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России профессору Павлову В.Н.

Председателю Первичной профсоюзной

 организации обучающихся БГМУ

 Шамсутдинову С.М.

 от студента

 факультет\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 курс\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_группа\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***бюджетной основы обучения***

Заявление

Просим **принять** нас в члены Первичной профсоюзной организации студентов на период учебного процесса и удерживать ежемесячный профсоюзный взнос в размере 3% от стипендии по безналичному расчету для уставной деятельности первичной профсоюзной организации студентов БГМУ.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Ф.И.О. студента | Подпись | Номер телефона |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |
| 7. |  |  |  |
| 8. |  |  |  |
| 9. |  |  |  |
| 10. |  |  |  |
| 11. |  |  |  |
| 12. |  |  |  |
| 13. |  |  |  |
| 14. |  |  |  |
| 15. |  |  |  |
| 16. |  |  |  |
| 17. |  |  |  |

Дата «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_ г

Староста группы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

сот.телефон (старосты группы):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ректору ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России профессору Павлову В.Н.

Председателю Первичной профсоюзной

 организации обучающихся БГМУ

 Шамсутдинову С.М.

 от студента

 факультет\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 курс\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_группа\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***коммерческой основы обучения***

Заявление

Просим **принять** нас в члены Первичной профсоюзной организации студентов на период учебного процесса и удерживать ежегодно профсоюзный взнос в размере 700 (семьсот рублей) 00 копеек для уставной деятельности Первичной профсоюзной организации студентов БГМУ.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Ф.И.О. студента | Подпись | Номер телефона |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |
| 7. |  |  |  |
| 8. |  |  |  |
| 9. |  |  |  |
| 10. |  |  |  |
| 11. |  |  |  |
| 12. |  |  |  |
| 13. |  |  |  |
| 14. |  |  |  |
| 15. |  |  |  |
| 16. |  |  |  |
| 17. |  |  |  |
| 18. |  |  |  |

Дата «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_ г

Староста группы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

сот.телефон (старосты группы):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ректору ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России профессору Павлову В.Н.

Председателю Первичной профсоюзной

 организации обучающихся БГМУ

 Шамсутдинову С.М.

 от ординатора

 \_\_\_\_\_\_\_ года обучения

***бюджетной основы обучения***

Заявление

Просим **принять** нас в члены Первичной профсоюзной организации студентов на период учебного процесса и удерживать ежемесячный профсоюзный взнос в размере 3% от стипендии по безналичному расчету для уставной деятельности первичной профсоюзной организации студентов БГМУ.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Ф.И.О. студента | Подпись | Номер телефона |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |
| 7. |  |  |  |
| 8. |  |  |  |
| 9. |  |  |  |
| 10. |  |  |  |
| 11. |  |  |  |
| 12. |  |  |  |
| 13. |  |  |  |
| 14. |  |  |  |
| 15. |  |  |  |
| 16. |  |  |  |
| 17. |  |  |  |

Дата «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_ г

Староста группы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

сот.телефон (старосты группы):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ректору ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России профессору Павлову В.Н.

Председателю Первичной профсоюзной

 организации обучающихся БГМУ

 Шамсутдинову С.М.

 от ординатора

 \_\_\_\_\_\_\_ года обучения

***коммерческой основы обучения***

Заявление

Просим **принять** нас в члены Первичной профсоюзной организации студентов на период учебного процесса и удерживать ежегодно профсоюзный взнос в размере 700 (семьсот рублей) 00 копеек для уставной деятельности Первичной профсоюзной организации студентов БГМУ.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Ф.И.О. студента | Подпись | Номер телефона |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |
| 7. |  |  |  |
| 8. |  |  |  |
| 9. |  |  |  |
| 10. |  |  |  |
| 11. |  |  |  |
| 12. |  |  |  |
| 13. |  |  |  |
| 14. |  |  |  |
| 15. |  |  |  |
| 16. |  |  |  |
| 17. |  |  |  |
| 18. |  |  |  |

Дата «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_ г

Староста группы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

сот.телефон (старосты группы):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ректору ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России профессору Павлову В.Н.

Председателю Первичной профсоюзной

 организации обучающихся БГМУ

 Шамсутдинову С.М.

 от аспиранта

 \_\_\_\_\_\_\_ года обучения

***бюджетной основы обучения***

Заявление

Просим **принять** нас в члены Первичной профсоюзной организации студентов на период учебного процесса и удерживать ежемесячный профсоюзный взнос в размере 3% от стипендии по безналичному расчету для уставной деятельности первичной профсоюзной организации студентов БГМУ.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Ф.И.О. студента | Подпись | Номер телефона |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |
| 7. |  |  |  |
| 8. |  |  |  |
| 9. |  |  |  |
| 10. |  |  |  |
| 11. |  |  |  |
| 12. |  |  |  |
| 13. |  |  |  |
| 14. |  |  |  |
| 15. |  |  |  |
| 16. |  |  |  |
| 17. |  |  |  |
| 18. |  |  |  |

Дата «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_ г

Староста группы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

сот.телефон (старосты группы):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ректору ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России профессору Павлову В.Н.

Председателю Первичной профсоюзной

 организации обучающихся БГМУ

 Шамсутдинову С.М.

 от аспиранта

 \_\_\_\_\_\_\_ года обучения

***коммерческой основы обучения***

Заявление

Просим **принять** нас в члены Первичной профсоюзной организации студентов на период учебного процесса и удерживать ежегодно профсоюзный взнос в размере 700 (семьсот рублей) 00 копеек для уставной деятельности Первичной профсоюзной организации студентов БГМУ.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Ф.И.О. студента | Подпись | Номер телефона |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |
| 7. |  |  |  |
| 8. |  |  |  |
| 9. |  |  |  |
| 10. |  |  |  |
| 11. |  |  |  |
| 12. |  |  |  |
| 13. |  |  |  |
| 14. |  |  |  |
| 15. |  |  |  |
| 16. |  |  |  |
| 17. |  |  |  |
| 18. |  |  |  |

Дата «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_ г

Староста группы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

сот.телефон (старосты группы):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ОБРАЗЕЦ ЗАЯВЛЕНИЯ**

**НА ОКАЗАНИЕ МАТЕРИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ (от Профсоюза студентов)**

**(для студента)**

Председателю Первичной профсоюзной организации студентов БГМУ

Шамсутдинову С.М.

от студента (ки)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ факультета,

\_\_\_\_ курса, группы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ основы обучения

(*бюджетной или коммерческой*)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ФИО студента полностью в родительном падеже)

моб. номер телефона: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Заявление**

Прошу Вас оказать мне материальную помощь, в связи ………………………………. .

Справка прилагается.

дата

 подпись

***(P.S. – то, что относится к Вам, написать через запятую):***

**- с тяжелым финансовым положением;**

***приложить:***

* *(копию справки «относится к категории малоимущих» или справку-оригинал с места работы за последние 3 месяца);*
* *(***если родители пенсионеры** - *то копию пенсионного удостоверения либо оригинал справки из пенсионного фонда);*
* *(****с заключением брака или разводом*** *– то копию свидетельства о заключении брака или копия свидетельства о расторжение брака);*
* *(****с рождением ребенка*** *– то копию свидетельства о рождении ребенка либо детей);*
* *(****с дорогостоящим лечением*** *– справка ВКК с диагнозом или копию выписки с чеками);*
* *(****если воспитываетесь в неполной семье*** *– копию свидетельства о разводе или копию документа о том, что родитель является матерью-одиночкой);*

**- с потерей кормильца (смерть матери или отца);**

**- воспитываюсь в многодетной семье;**

***приложить:***

* *(копию свидетельства о смерти);*
* *(копия свидетельства о рождении всех детей у родителей или свидетельства об усыновлении, либо любой другой документ подтверждающий наличие количества детей у родителей)*

**- являюсь инвалидом;**

**- воспитываюсь в семье инвалида;**

***приложить:***

* *(копию справки об инвалидности с указанием ФИО+ГРУППА ИНВАЛИДНОСТИ+СРОК ДЕЙСТВИЯ ИНВАЛИДНОСТИ)*

**- с пожаром; ……………. и так далее, и тому подобное;**

***приложить:*** *(копию документа подтверждающего, то или иное пришествие)*

**ОБРАЗЕЦ ЗАЯВЛЕНИЯ**

**НА ОКАЗАНИЕ МАТЕРИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ (от Профсоюза студентов)**

**(для ординатора)**

Председателю Первичной профсоюзной организации студентов БГМУ

Шамсутдинову С.М.

от ординатора \_\_\_\_\_\_\_ года обучения

кафедра\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ основы обучения

(*бюджетной или коммерческой*)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ФИО студента полностью в родительном падеже)

моб. номер телефона: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Заявление**

Прошу Вас оказать мне материальную помощь, в связи ………………………………. .

Справка прилагается.

дата

 подпись

***(P.S. – то, что относится к Вам, написать через запятую):***

**- с тяжелым финансовым положением;**

***приложить:***

* *(копию справки «относится к категории малоимущих» или справку-оригинал с места работы за последние 3 месяца);*
* *(***если родители пенсионеры** - *то копию пенсионного удостоверения либо оригинал справки из пенсионного фонда);*
* *(****с заключением брака или разводом*** *– то копию свидетельства о заключении брака или копия свидетельства о расторжение брака);*
* *(****с рождением ребенка*** *– то копию свидетельства о рождении ребенка либо детей);*
* *(****с дорогостоящим лечением*** *– справка ВКК с диагнозом или копию выписки с чеками);*
* *(****если воспитываетесь в неполной семье*** *– копию свидетельства о разводе или копию документа о том, что родитель является матерью-одиночкой);*

**- с потерей кормильца (смерть матери или отца);**

**- воспитываюсь в многодетной семье;**

***приложить:***

* *(копию свидетельства о смерти);*
* *(копия свидетельства о рождении всех детей у родителей или свидетельства об усыновлении, либо любой другой документ подтверждающий наличие количества детей у родителей)*

**- являюсь инвалидом;**

**- воспитываюсь в семье инвалида;**

***приложить:***

* *(копию справки об инвалидности с указанием ФИО+ГРУППА ИНВАЛИДНОСТИ+СРОК ДЕЙСТВИЯ ИНВАЛИДНОСТИ)*

**- с пожаром; ……………. и так далее, и тому подобное;**

***приложить:*** *(копию документа подтверждающего, то или иное пришествие)*

**ОБРАЗЕЦ ЗАЯВЛЕНИЯ**

**НА ОКАЗАНИЕ МАТЕРИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ (от Профсоюза студентов)**

**(для аспиранта)**

Председателю Первичной профсоюзной организации студентов БГМУ

Шамсутдинову С.М.

от аспиранта \_\_\_\_\_\_\_ года обучения

кафедра\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ основы обучения

(*бюджетной или коммерческой*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ФИО студента полностью в родительном падеже)

моб. номер телефона: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Заявление**

Прошу Вас оказать мне материальную помощь, в связи ………………………………. .

Справка прилагается.

дата

 подпись

***(P.S. – то, что относится к Вам, написать через запятую):***

**- с тяжелым финансовым положением;**

***приложить:***

* *(копию справки «относится к категории малоимущих» или справку-оригинал с места работы за последние 3 месяца);*
* *(***если родители пенсионеры** - *то копию пенсионного удостоверения либо оригинал справки из пенсионного фонда);*
* *(****с заключением брака или разводом*** *– то копию свидетельства о заключении брака или копия свидетельства о расторжение брака);*
* *(****с рождением ребенка*** *– то копию свидетельства о рождении ребенка либо детей);*
* *(****с дорогостоящим лечением*** *– справка ВКК с диагнозом или копию выписки с чеками);*
* *(****если воспитываетесь в неполной семье*** *– копию свидетельства о разводе или копию документа о том, что родитель является матерью-одиночкой);*

**- с потерей кормильца (смерть матери или отца);**

**- воспитываюсь в многодетной семье;**

***приложить:***

* *(копию свидетельства о смерти);*
* *(копия свидетельства о рождении всех детей у родителей или свидетельства об усыновлении, либо любой другой документ подтверждающий наличие количества детей у родителей)*

**- являюсь инвалидом;**

**- воспитываюсь в семье инвалида;**

***приложить:***

* *(копию справки об инвалидности с указанием ФИО+ГРУППА ИНВАЛИДНОСТИ+СРОК ДЕЙСТВИЯ ИНВАЛИДНОСТИ)*

**- с пожаром; ……………. и так далее, и тому подобное;**

***приложить:*** *(копию документа подтверждающего, то или иное пришествие)*

Ректору ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России профессору Павлову В.Н.

Председателю Первичной профсоюзной

 организации обучающихся БГМУ

 Шамсутдинову С.М.

 от студентов

 **бюджетной основы обучения**

 факультет\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 курс\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_группа\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявление

Прошу Вас **исключить** меня из членов Первичной профсоюзной организации студентов и не взимать ежемесячный профсоюзный взнос в размере 3% от стипендии по безналичному расчету для уставной деятельности первичной профсоюзной организации студентов БГМУ.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Ф.И.О. студента | Подпись | Номер телефона |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |
| 7. |  |  |  |
| 8. |  |  |  |
| 9. |  |  |  |
| 10. |  |  |  |
| 11. |  |  |  |
| 12. |  |  |  |
| 13. |  |  |  |
| 14. |  |  |  |
| 15. |  |  |  |
| 16. |  |  |  |
| 17. |  |  |  |

Дата «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_ г

Староста группы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

сот.телефон (старосты группы):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ректору ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России профессору Павлову В.Н.

Председателю Первичной профсоюзной

 организации обучающихся БГМУ

 Шамсутдинову С.М.

 от студентов

**коммерческой** **основы обучения**

 факультет\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 курс\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_группа\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявление

Прошу Вас **исключить** меня из членов Первичной профсоюзной организации студентов и не взимать ежегодный профсоюзный взнос в размере 700 (семьсот рублей) 00 копеек для уставной деятельности Первичной профсоюзной организации студентов БГМУ.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Ф.И.О. студента | Подпись | Номер телефона |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |
| 7. |  |  |  |
| 8. |  |  |  |
| 9. |  |  |  |
| 10. |  |  |  |
| 11. |  |  |  |
| 12. |  |  |  |
| 13. |  |  |  |
| 14. |  |  |  |
| 15. |  |  |  |
| 16. |  |  |  |
| 17. |  |  |  |
| 18. |  |  |  |

Дата «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_ г

Староста группы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

сот.телефон (старосты группы):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ректору ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России профессору Павлову В.Н.

Председателю Первичной профсоюзной

 организации обучающихся БГМУ

 Шамсутдинову С.М.

 от ординатора \_\_\_ года обучения

**бюджетной основы обучения**

Заявление

Прошу Вас **исключить** меня из членов Первичной профсоюзной организации студентов и не взимать ежемесячный профсоюзный взнос в размере 3% от стипендии по безналичному расчету для уставной деятельности первичной профсоюзной организации студентов БГМУ.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Ф.И.О. студента | Подпись | Номер телефона |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |
| 7. |  |  |  |
| 8. |  |  |  |
| 9. |  |  |  |
| 10. |  |  |  |
| 11. |  |  |  |
| 12. |  |  |  |
| 13. |  |  |  |
| 14. |  |  |  |
| 15. |  |  |  |
| 16. |  |  |  |
| 17. |  |  |  |
| 18. |  |  |  |
| 19. |  |  |  |

Дата «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_ г

Староста группы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

сот.телефон (старосты группы):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ректору ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России профессору Павлову В.Н.

Председателю Первичной профсоюзной

 организации обучающихся БГМУ

 Шамсутдинову С.М.

 от ординатора \_\_\_ года обучения

 **коммерческой основы обучения**

Заявление

Прошу Вас **исключить** меня из членов Первичной профсоюзной организации студентов и не взимать ежегодный профсоюзный взнос в размере 700 (семьсот рублей) 00 копеек для уставной деятельности Первичной профсоюзной организации студентов БГМУ.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Ф.И.О. студента | Подпись | Номер телефона |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |
| 7. |  |  |  |
| 8. |  |  |  |
| 9. |  |  |  |
| 10. |  |  |  |
| 11. |  |  |  |
| 12. |  |  |  |
| 13. |  |  |  |
| 14. |  |  |  |
| 15. |  |  |  |
| 16. |  |  |  |
| 17. |  |  |  |
| 18. |  |  |  |

Дата «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г

Староста группы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

сот.телефон (старосты группы):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_