

Военному комиссару

_____ (наименование военного комиссариата)

Студент очной формы обучения _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии),
_____ направляется на медицинское
_____ день, месяц и год рождения)

освидетельствование в соответствии с Положением о военно-врачебной экспертизе, утвержденным постановлением Правительства Российской Федерации от 4 июля 2013 г. № 565, и профессиональный психологический отбор.

Результаты медицинского освидетельствования и профессионального психологического отбора кандидата прошу направить в ФГБОУ ВО «Астраханский государственный университет им. В.Н.Татищева» по адресу: г. Астрахань, ул. Татищева, 20а или выдать в законвертованном виде на руки гражданину.

Основания:

Положение о военных комиссариатах, утвержденное Указом Президента Российской Федерации от 7 декабря 2012 года №1609;

решение ректора АГУ от _____;

(указывается дата)

заявление студента _____;

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Начальник военного учебного центра
при Астраханском государственном университете

_____ (воинское звание, подпись, инициал имени, фамилия)

М.П.

« ____ » _____ 20 ____ г.