Образец № 1

Проректору по социально-

экономической политике

И. Ю. Затекину

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(фамилия, имя, отчество, должность и подразделение работника, доля занимаемой ставки)

заявление.

Прошу включить меня в списки участников Программы №\_\_ Варианта №\_\_\_\_ добровольного медицинского страхования с частичным софинансированием университетом сроком на 7 месяцев, начиная с 01 июня по 31 декабря 2016 года.

Согласен (на) внести часть средств на добровольное медицинское страхование в размере \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей.

Прошу принять денежные средства в размере \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей в кассу университета.

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

(дата) (подпись, фамилия, инициалы работника)