

Декану ФМБФ
Грознову Ивану Николаевичу
от студента(-ки) _____ группы

(ФИО)

заявление.

Прошу оказать мне материальную помощь для компенсации затрат на медицинскую страховку в размере _____ рублей.

_____ (дата)

_____ (подпись)