

Председателю приемной комиссии по программам
высшего образования – программам ординатуры
на 2024-2025 уч.год
ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
О.Б. Старжинская

от выпускника:

(наименование вуза полностью)

год выпуска

факультет

(фамилия, имя, отчество)

Заявление.

Прошу допустить меня к вступительному экзаменационному испытанию в
объеме тестирования по специальности

(«лечебное дело», «педиатрия», «медико-профилактическое дело», «стоматология», «фармация»

«медицинская биохимия», «медицинская биофизика» и т.д. в соот. с Приказом МЗ РФ от 08.10.2015 № 707н)

«_____» _____ 2024 г.

_____/_____
(подпись, ФИО)