Ответственному секретарю

Приемной комиссии по приему на обучение по программам ординатуры

ФГБУ «СПб НИИФ» Минздрава России

Дубровиной М.С.

От \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О. поступающего)

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

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу в качестве результатов вступительного испытания

по специальности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

зачесть мне

 результаты тестирования, проводимого в рамках процедуры аккредитации специалиста,

 пройденного в 2024году

(указать организацию проведения тестирования)

 результаты тестирования, проводимого в рамках процедуры аккредитации специалиста,

 пройденного в 2025 году

(указать организацию проведения тестирования)

 результаты тестирования, пройденного при поступлении в ординатуру в 2024 году

(указать организацию проведения тестирования)

 результаты тестирования, пройденного при поступлении в ординатуру в 2025 году

(указать организацию проведения тестирования)

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

 (Подпись)