

**ЗАЯВЛЕНИЕ РАСПЕЧАТЫВАЕТСЯ ИЗ ЛИЧНОГО КАБИНЕТА
ПОСТУПАЮЩЕГО!**

Председателю приемной комиссии,
генеральному директору ФГБУ «НМИЦ
хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава
России, академику РАН
Ревишвили Амирану Шотаевичу

От поступающего _____

(Ф.И.О. полностью)

дата рождения: _____

паспортные данные : _____

(серия, номер)

(код подразделения)

выдан : _____

(кем и когда выдан)

ЗАЯВЛЕНИЕ

**Прошу учесть результат тестирования, пройденного в году, предшествующем
году поступления:**

по специальности: _____
(код, наименование специальности)

пройденного в: _____

(организация, в которой проводилось вступительное испытание (тестирование))

год прохождения 2024

**Прошу учесть результат тестирования, проводимого в рамках процедуры
аккредитации специалиста, предусмотренной абзацем вторым пункта 2 Положения об
аккредитации специалистов, пройденного в году, предшествующем году поступления, или
в году поступления:**

по специальности: _____
(код, наименование специальности)

пройденного в : _____

(организация, в которой проводилось вступительное испытание (тестирование))

год прохождения 2024 или 2025

« » _____ 20 г.
(дата)

(подпись поступающего)

(Фамилия И.О. поступающего)