Председателю приёмной комиссии ФГБУ «РЦСМЭ» Минздрава России доктору медицинских наук, профессору И.Ю. Макарову (от)_______

(фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью),	
	(дата рождения),
реквизи	(сведения о гражданстве или его отсутствии), ты документа удостоверяющего личность
зарегис	(паспорт: серия, номер, когда и кем выдан), стрированного и проживающего по адресу
(пр	ои несовпадении адресов – указать оба с обозначением адрес электронной почты (e-mail)
	имеющего (-ей) высшее образование
	(диплом серия 000 № 000000, квалификация (врач), специальность «Лечебное дело», «Педиатрия», «Медицинская биохимия»), сведения о страховом свидетельстве ьного пенсионного страхования (СНИЛС)
Заявление об учёте результатов тестирования.	
	сатов вступительного испытания при приёме имам высшего образования — программам удебно-медицинская экспертиза» результат
— тестирования , пройденного в Специальность организация, испытание (тестирование) год п	году, предшествующем году поступления. в которой проводилось вступительное рохождения 2023.
— тестирования, проводимого в рамках процедуры аккредитации специалиста, предусмотренной абзацем вторым пункта 4 Положения об аккредитации специалистов, пройденного в году, предшествующем году поступления, или в году поступления: специальность организация, в которой проводилось вступительное испытание (тестирование) год прохождения (2023 или 2024).	