## **ОБРАЗЕЦ**

## Председателю приёмной комиссии ФГБУ «РЦСМЭ» Минздрава России

доктору медицинских наук, профессору

## И.Ю. Макарову (от) \_

(фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью),

(дата рождения), (сведения о гражданстве или его отсутствии),

## реквизиты документа удостоверяющего личность

## \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(паспорт: серия, номер, когда и кем выдан),

## зарегистрированного и проживающего по адресу

## \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(при 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 обязательного пенсионного страхования (СНИЛС)

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

# Заявление об учёте результатов тестирования.

Прошу Вас учесть в качестве результатов вступительного испытания при приёме на обучение по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры по специальности 31.08.10 – «Судебно-медицинская экспертиза» **результат** (*выбрать из двух вариантов*)

* **тестирования**, **пройденного** в году, предшествующем году поступления.

Специальность организация, в которой проводилось вступительное

испытание (тестирование) год прохождения 2024.

* **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 (2024 или 2025).

Дата (полностью) Подпись поступающего с расшифровкой