Приложение 9

И.о. ректора (председателю приемной комиссии) ФГБОУ ВО СГМУ (г. Архангельск) Минздрава России Быловой Н.А.

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

№ личного дела \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

заявление.

Прошу учесть в качестве результатов вступительных испытаний *(нужное указать - X)*:

|  |  |
| --- | --- |
|  | результаты тестирования, пройденного в 2024 году по специальности |

|  |
| --- |
| (лечебное дело, педиатрия, стоматология, медико-профилактическое дело, медицинская биохимия) |

в

|  |
| --- |
| наименование организации, где проводилось вступительное испытание |

|  |  |
| --- | --- |
|  | результаты тестирования, проводимого в рамках процедуры аккредитации специалиста, пройденного в \_\_\_\_\_\_ году по специальности |

|  |
| --- |
| (лечебное дело, педиатрия, стоматология, медико-профилактическое дело, медицинская биохимия) |

в

|  |
| --- |
| наименование организации, где проводилось вступительное испытание |

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2025 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(дата) (подпись)*