Председателю Приемной комиссии

ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России,

профессору Р.Е. Калинину

(ФИО поступающего полностью)

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

(регистрационный номер)

**Заявление**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

(Фамилия, Имя, Отчество)

прошу учесть в качестве результата вступительного испытания результаты тестирования, пройденного в:

* 2021 году
* 2020 году

в образовательной организации:

* ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России;
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(официальное сокращенное наименование вуза)

прошу учесть в качестве результата вступительного испытания результаты тестирования, проводимого в рамках процедуры аккредитации специалиста, предусмотренной абзацем вторым пункта 4 Положения об аккредитации специалистов, пройденного в:

* 2021 году
* 2020 году

на базе образовательной организации:

* ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России;
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(официальное сокращенное наименование вуза)

прошу допустить меня к вступительному испытанию в форме тестирования в ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России.

Дата тестирования «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

(дата тестирования согласовывается с приемной комиссией согласно графику вступительных испытаний)

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

Примечание: поставьте любой знак в квадрате слева от выбранного варианта