Председателю Приемной комиссии

ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России,

профессору Р.Е.Калинину

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

*(ФИО поступающего полностью)*

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

*(регистрационный номер, заполняется секретарем приемной комиссии)*

**Заявление**

Прошу Вас учесть в качестве результатов вступительного испытания при приеме на обучение по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры следующий результат (выбрать один вариант):

результат тестирования, пройденного в:

* 2025 году
* году, предшествующем году поступления (2024)

организация, в которой проводилось вступительное испытание (тестирование):

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

(официальное сокращенное наименование вуза)

результат тестирования, проводимого в рамках процедуры аккредитации специалиста, предусмотренной абзацем вторым пункта 4 Положения об аккредитации специалистов, пройденного в:

* 2025 году
* году, предшествующем году поступления (2024)

организация, в которой проводилось вступительное испытание (тестирование):

* 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)