|  |
| --- |
| Председателю приемной комиссии,  Тюменского кардиологического научного центра  Гапон Людмиле Ивановне |
|  |
|  |
| *от кого фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью* |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**об учете индивидуальных достижений**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Я, |  | | | | | | |
|  | (Фамилия, имя, отчество полностью) | | | | | | |
| паспортные данные: | | серия |  | № |  | кем и когда выдан |  |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |

прошу учесть при приеме на обучение по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры следующие индивидуальные достижения:

|  |  |
| --- | --- |
| **Индивидуальное достижение поступающего** | **Балл** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **СУММАРНЫЙ БАЛЛ** |  |

Соответствующие документы прилагаю.

Поступающий: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата: «\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

подпись И.О. Фамилия

**согласовано**

Ответственный секретарь приемной комиссии

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

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