

**Председателю приемной комиссии,  
Профессору, д.м.н.  
Гапон Л.И.**

**от** \_\_\_\_\_

**Дата рождения:** \_\_\_\_\_  
**Место рождения:** \_\_\_\_\_  
**Гражданство:** \_\_\_\_\_  
**Документ,  
удостоверяющий личность:** \_\_\_\_\_  
**серия** \_\_\_\_\_ **номер** \_\_\_\_\_  
**когда и кем выдан:** \_\_\_\_\_  
**СНИЛС** \_\_\_\_\_  
**Адрес и дата постоянной  
регистрации:** \_\_\_\_\_  
**Телефон:** \_\_\_\_\_ **e-mail:** \_\_\_\_\_

### **ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу допустить меня к прохождению вступительного испытания в ординатуру  
в виде тестирования по специальности \_\_\_\_\_  
в \_\_\_\_\_  
(указать название организации)

Подпись

Дата подачи заявления: