

Председателю приемной комиссии  
ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.П.Сербского»  
Минздрава России

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*(фамилия, имя, отчество)*

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к вступительному испытанию в ординатуру в виде тестирования, проводимого ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.П.Сербского» Минздрава России.

Наименование специальности по диплому: \_\_\_\_\_

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_

*(подпись поступающего)*