

Приложение 2

к Правилам приема на обучение по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры в ФГБУ ФНКЦИБ ФМБА России в 2026 году, введенным в действие Приказом ФГБУ ФНКЦИБ ФМБА России № 169 от 19.03.2026

Председателю Приемной комиссии

от поступающего(-ей) _____

контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____
(фамилия, имя, отчество полностью)

_____, _____,
(дата рождения)

паспорт серия _____ номер _____, выдан _____

_____,
(кем и когда выдан)

зарегистрированный(ая) по адресу: _____

_____,

прошу в качестве результатов вступительного испытания в ординатуру

по специальности 31.08.35 ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ

зачесть мне

☐ результаты тестирования, проводимого в рамках процедуры аккредитации
специалиста, пройденного в 20____ году

(указать специальность)

(указать организацию проведения тестирования)

☐ результаты тестирования, пройденного при поступлении в ординатуру в 20__ году

(указать специальность)

(указать организацию проведения тестирования)

« _____ » _____ 20__ г.

(подпись)