Заместителю директора по учебной работе- декану ФУВ ГБУЗ МО МОНИКИ

им. М.Ф. Владимирского

д.м.н., профессору О.Ю. Александровой

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*фамилия*

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

*имя, отчество*

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу учитывать в качестве результатов вступительного испытания результат тестирования пройдённого в 2017 / 2018 году.

 (Нужное подчеркнуть)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата подпись Ф.И.О.