

Директору ФГБУ «НМИЦ детской травматологии
и ортопедии имени Г.И.Турнера» Минздрава России
Виссарионову С.В.

от

Ф.И.О.

дата рождения

СНИЛС

телефон

e-mail

адрес регистрации

ЗАЯВЛЕНИЕ
о допуске к тестированию

Я, _____,

успешно завершивший освоение образовательной программы по специальности

_____. Диплом специалиста серия _____,

номер _____, выдан _____
наименование образовательной организации

дата выдачи _____.

Прошу допустить меня до процедуры тестирования для поступления в ординатуру по специальности 31.08.66 Травматология и ортопедия.

Дата

Ф.И.О.

Подпись