

**Председателю приемной комиссии ФГБУ  
«ННИИТО им. Я.Л. Цивьяна» Минздрава  
России А.А. Корыткину**

Заявитель \_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество/дата рождения

Телефон \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

### **Заявление**

Прошу учесть в качестве результатов вступительного испытания (выбрать нужное):

	результаты тестирования, пройденного в 2024 году
	результаты тестирования, проводимого в рамках процедуры аккредитации специалиста в 2024 году
	результаты тестирования, проводимого в рамках процедуры аккредитации специалиста в 2025 году

Наименование специальности, по которой проводилось тестирование:

Наименование организации, в которой проводилось тестирование:

Результат\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись поступающего фамилия и инициалы

\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.