Председателю приемной комиссии, и.о. ректора, проректору по образовательной деятельности ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России Абрамовских О.С.

*(ФИО)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Моб. телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям, проводимым университетом

самостоятельно, для лиц, поступающих на места по договорам об оказании платных образовательных услуг:

1. ⃞ Химия (12.08.2024)

⃞ Фармакология (12.08.2024)

⃞ Обществознание (15.08.2024)

⃞ Иностранный язык (15.08.2024)

1. ⃞ Биология (13.08.2024)

⃞ Анатомия и физиология (13.08.2024)

⃞ Физика (15.08.2024)

⃞ Информатика (15.08.2024)

⃞ Математика (15.08.2024)

1. ⃞ Русский язык (14.08.2024)

**Форма сдачи**: ⃞ Очно / ⃞ Дистанционно

« » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)