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)