Директору ФГБУ «ГНЦДК»
Минздрава России
академик РАН
А.А. Кубанову

От врача Иванова Ивана Ивановича
(Фамилия, имя, отчество)

Наименование ВУЗа, который закончил врач (полностью)
ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова

Гражданство РФ

зарегистрированного по адресу г. Москва
Зеленый пр-т д.100, кв. 56

Контактный телефон: 8 905-000-00-00

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу учесть при поступлении на обучение по программе ординатуры по специальности "Дерматовенерология"
результаты вступительного тестирования, (2026 г.) на базе ВУЗа ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова

«01» июля 2026 г. _____
(подпись)