

Председателю аккредитационной подкомиссии
по специальности «Судебно-медицинская эксперти
А. В. Махлису
от
Камалаяна Ашота Владимировича
телефон
89262465066
адрес электронной почты
9262465066@mail.ru
страховой номер индивидуального лицевого счета
134-657-230 61
Дата рождения
15.02.1978
Адрес регистрации
г.Москва,ул.Кастанаевская,д.65,кв.463

ЗАЯВЛЕНИЕ

о допуске к повторному прохождению этапа аккредитации специалиста

Я, Камалаян Ашот Владимирович, прошу допустить меня к повторному прохождению этапа аккредитации специалиста Практико-ориентированный по специальности Судебно-медицинская экспертиза (31.08.10).

(Ф.И.О.)

7 июля 2026 г.

(подпись)