

Председателю приемной комиссии
Ректору ФГБОУ ВО Тверской ГМУ
Минздрава России
профессору Л.В. Чичановской
от поступающего

Фамилия	Гражданство
Имя	Документ, удостоверяющий личность
Отчество	Серия _____ Номер _____
Дата рождения	Кем и когда выдан
Место рождения	_____ _____ _____

Проживающего по адресу: _____
(указать индекс и почтовый адрес)

Полное наименование оконченного учебного заведения с указанием региона, населенного пункта: _____

Год окончания учебного заведения _____ г.

ЗАЯВЛЕНИЕ

Для абитуриентов получивших среднее общее образование:

Формы вступительного испытания:

бланковое тестирование (очно),

собеседование (очно/дистанционно),

единое собеседование (очно/дистанционно)

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям:

№ п/п	Вступительное испытание	Указать выбранное испытание (бланковое тестирование, собеседование, единое собеседование)	Форма проведения Очно/дистанционно
1	Русский язык		
2.	Химия		
3	биология		
4	математика		
5	обществознание		

(дата)

(подпись)