

Ответственному секретарю  
приёмной комиссии  
в ординатуру ФГБОУ  
ВО ПСПбГМУ им. И.П. Павлова  
Минздрава России  
профессору В.Н.Марченко

### Заявление

Я, \_\_\_\_\_, № дела \_\_\_\_\_  
прошу в рамках работы апелляционной комиссии пересмотреть:

	Предмет пересмотра	Обоснование, примечание, аргументация
	Результаты вступительного испытания	
	Баллы за индивидуальные достижения	

(выбрать один пункт, отметить « ✓ », комментарии писать разборчиво)

#### **ВАЖНО!**

Заявление на апелляцию подаётся не позднее 12.00 дня, следующего за днём проведения вступительного испытания, если предмет апелляции связан с несогласием с результатами вступительного испытания. Заявления, полученные после даты окончания работы экзаменационной и апелляционной комиссий, а также после официального завершения приёма документов и согласия о зачислении, не рассматриваются.

**Заявление должно быть разборчиво заполнено, подписано, сканировано (формат pdf) и прикреплено в информационном сообщении личного кабинета.**

Я ознакомлен(а) с Правилами подачи апелляции, даю согласие на обработку данных и оглашение результатов на заседании Приёмной комиссии.

Подпись поступающего \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(Фамилия, И.О.)

Дата \_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Время подачи апелляции (заполняется поступающим) \_\_\_\_\_

Подпись сотрудника приёмной комиссии \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(Фамилия, И.О.)

Дата и время регистрации заявления в системе  
(заполняется сотрудником приёмной комиссии) \_\_\_\_\_