

Ответственному секретарю
приёмной комиссии
в ординатуру ФГБОУ
ВО ПСПбГМУ им. И.П. Павлова
Минздрава России
О.С. Колесник

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) _____