Председателю апелляционной комиссии
ФГАОУ ВО Первый МГМУ им.И.М.
Сеченова Минздрава России
(Сеченовский Университет)
Кинкулькиной М.А.
от
_____
_____
_____
дата рождения_____
Идентификатор/СНИЛС_____

ЗАЯВЛЕНИЕ
на апелляцию

Я сдавал «___»_____2024 г. вступительное испытание по _____.

Заявляю о нарушении установленного порядка проведения указанного вступительного испытания и (или) о несогласии с полученной оценкой результата вступительного испытания по следующим основаниями:

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

_____(_____)_____
(подпись) (ФИО) (дата)