

Председателю апелляционной комиссии ФГБОУ ВО  
Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России  
Еремину А.В.

от абитуриента

---

---

---

(Фамилия Имя Отчество)

Номер личного дела \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_

серия \_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ Дата выдачи \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу пересмотреть результаты вступительного испытания по

---

(дисциплина)

в связи с тем, что \_\_\_\_\_

---

---

---

---

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2024 г. \_\_\_\_\_  
(подпись)