

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 _____

« ____ » _____ 20__ г. _____
(подпись)