

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

(ФИО полностью)

(адрес регистрации)
номер личного дела _____
документ, удостоверяющий личность:

серия _____ № _____
дата выдачи _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу пересмотреть результаты вступительного испытания по (предмет) _____ в связи с тем, что

« _____ » _____ 2025 г. _____ (подпись)