

**Форма апелляционного заявления о нарушении процедуры проведения
вступительного испытания при поступлении в ординатуру**

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«НЕВИННОМЫССКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ»
(АНО ВО «НМИ»)**

Директору АНО ВО «НМИ»

С.С. Наумову

от _____

(инициалы, фамилия)

документ _____

(наименование документа)

серия _____ номер _____, выдан

«__» _____, зарегистрированного по
адресу: _____

(адрес регистрации указывается с почтовым индексом)

тел.: _____

e-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу рассмотреть мою апелляцию о нарушении процедуры проведения вступительного
испытания _____ по

(наименование дисциплины)

при поступлении на обучение по программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по
специальности _____

(цифр и наименование специальности)

по _____ форме обучения, на условии обучения _____

(очной/заочной)

(в рамках контрольных цифр

приема/

_____ *(по договору об оказании платных образовательных услуг)*

Содержание претензии: _____

Указанный факт(ы) существенно затруднил(и) для меня выполнение заданий, что может привести к
необъективной оценке моих знаний по дисциплине.

Поступающий (доверенное лицо):

_____ / _____ Дата: «__» _____ 20__ г.
(подпись) (инициалы, фамилия)

Апелляцию принял:

_____ / _____ Дата: «__» _____ 20__ г.
(подпись) (инициалы, фамилия)

