

ПРИЛОЖЕНИЕ 2

к приказу ФГБОУ ВО ВолгГМУ
Минздрава России

от 21.05.2026 № 1085-КО

Ответственному секретарю
приемной комиссии
Фамилия И.О.

от _____

(ФИО абитуриента)

(уникальный код абитуриента)

(номер телефона)

(адрес электронной почты)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу рассмотреть мою апелляцию по

_____ .
(наименование вступительного испытания)

Дата вступительного испытания – _____ .

Обоснование несогласия с результатами вступительного испытания:

_____ .

_____ .
(дата)

_____/_____
(подпись) (расшифровка)

