Председателю апелляционной
комиссии ФГБОУ ВО ДГМУ
Минздрава России
поступающего по программам

_____
направление подготовки

_____
ФИО полностью

Уникальный идентификатор поступающего _____
Дата рождения____ _____

Паспорт: серия _____ № _____,

выдан _____

Тел. _____

Вступительное испытание: _____

Дата проведения: «___» _____ 2026 г.

Полученный результат (баллы): _____

АПЕЛЛЯЦИОННОЕ ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу рассмотреть апелляцию по следующим основаниям (отметить нужное):
☐ 1) Нарушение установленного порядка проведения внутреннего вступительного испытания.
☐ 2) Несогласие с выставленной оценкой (баллами).
Содержание апелляции (кратко, по существу):

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Прошу обеспечить ознакомление с моей работой (при необходимости).
Дата подачи: «___» _____ 20__ г.
Подпись поступающего(ей): _____

Для несовершеннолетних (при участии законного представителя)
Законный представитель (Ф. И. О.): _____
Документ, удостоверяющий личность: _____
Основание полномочий (отметить): ☐ родитель ☐ опекун/попечитель ☐ иное _____
Контактный телефон: _____ e-mail: _____
Подпись законного представителя (при участии): _____