

Ответственному секретарю приемной комиссии
ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
О.Г. Андросовой
от поступающего _____

Дата рождения _____

Паспорт: серия _____ номер _____

Выдан _____

СНИЛС _____

Контактный телефон: _____

ЗАПИСЬ НА ВСТУПИТЕЛЬНЫЕ ИСПЫТАНИЯ

Прошу допустить меня к сдаче вступительных испытаний:

Наименование дисциплины	Формат сдачи (очно/дистанционно)	Дата	Время

« » _____ 2026 г.

(подпись поступающего)