

Председателю аккредитационной подкомиссии по
специальности: _____

От _____
(Ф.И.О. полностью)

тел. _____

адрес электронной почты _____

_____ (дата рождения)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о допуске к повторному прохождению этапа аккредитации специалиста

Я, _____,

прошу допустить меня к повторному прохождению _____ этапа аккредитации

специалиста по специальности _____

(Фамилия И.О.)

(подпись)

" _____ " _____ 20 _____ г.