

Ректору
КГУ им. К.Э. Циолковского
Казаку М.А.

Фамилия _____ Документ, удостоверяющий личность: _____
Имя _____ Серия _____ № _____ Код подразделения _____
Отчество _____ Кем и когда выдан: _____
Дата рождения _____
Место рождения _____ Адрес регистрации по месту жительства: _____
Гражданство _____
СНИЛС _____
Контактная информация: Контактный телефон: _____ e-mail: _____
Адрес фактического проживания: _____

**ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ УЧЕТЕ В КАЧЕСТВЕ РЕЗУЛЬТАТОВ
ВСТУПИТЕЛЬНОГО ИСПЫТАНИЯ**

Прошу учесть в качестве результатов вступительного испытания:

☐

Результаты тестирования, пройденного в году, предшествующем году поступления.

☐

Результаты тестирования, проводимого в рамках процедуры аккредитации специалиста, предусмотренной абзацем вторым пункта 4 Положения об аккредитации специалистов, пройденного в году, предшествующем году поступления, или в году поступления.

Полное название организации, в которой проводилось вступительное испытание (тестирование): _____

Год прохождения испытания (тестирования): 20 ____ г.

Наименование специальности, по которой пройдено тестирование _____

Количество баллов _____

« ____ » _____ 20 ____ г.

(подпись поступающего)

Подпись ответственного лица приемной комиссии _____