

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 (2025 год)

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 _____

Прошу допустить меня к вступительному испытанию в форме тестирования в
КГУ им. К.Э. Циолковского

Дата тестирования « ____ » _____ 20 ____ г.

(указание даты согласно графику вступительных испытаний)

Наименование специальности для прохождения тестирования
тестирование _____

« ____ » _____ 20 ____ г.

(подпись поступающего)

Подпись ответственного лица приемной комиссии _____