**Приложение 10**
к Приказу ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ»
от 30.03.2026 г. № 131/Б «Об утверждении Правил приема
в ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ»
на обучение по образовательной программе высшего
образования – программе ординатуры
на 2026/2027 учебный год»

**Председателю приемной комиссии,**
**директору ГБУЗ "НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ"**
**Безменову Петру Васильевичу**

# ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ УЧЁТЕ РЕЗУЛЬТАТОВ ВСТУПИТЕЛЬНОГО ИСПЫТАНИЯ

**поступающего на обучение по договору об оказании образовательных услуг**

Я,_____
(Фамилия, имя, отчество)

Паспорт: серия _____номер_____, выдан _____
_____,
дата выдачи _____ код подразделения_____
проживающий(-ая) по адресу_____
_____

поступающий на обучение по основной профессиональной образовательной программе высшего образования – программе ординатуры по специальности **31.08.20 Психиатрия** на место по договору об оказании образовательных услуг **очной формы обучения** в Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Научно-практический центр психического здоровья детей и подростков имени Г.Е. Сухаревой Департамента здравоохранения города Москвы» (ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ»), расположенное по адресу: город Москва, 5-й Донской проезд, дом 21А.

**Прошу учесть в качестве результатов вступительного испытания (тестирование)** (выбрать необходимый вариант)**:**

- **результаты тестирования, пройденного в году, предшествующем году поступления**

  Специальность: _____
  Организация, в которой проводилось вступительное испытание (тестирование):
  _____
  Количество баллов _____Год тестирования_____

- **результаты тестирования, проводимого в рамках процедуры аккредитации специалиста (первичная аккредитация), пройденного в году, предшествующем году поступления, или в году поступления**

  Специальность: _____
  Организация, в которой проводилось вступительное испытание (тестирование):
  _____
  Количество баллов _____Год тестирования_____

_____ _____
**(Личная подпись поступающего)** **(Фамилия, имя, отчество полностью)**

Дата: «____» _____ 2026 года

Заявление принял:
_____
(Подпись ответственного секретаря Приёмной комиссии ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ»)

Дата: «____» _____ 2026 года