|  |  |
| --- | --- |
|  | Председателю приёмной комиссии БПОУ Омской области «Медицинский колледж»И.В.Боровскому Ф.И. О. |
| ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** Регистр. № |
|   |

Заявление

Прошу провести вступительное испытание психологическое собеседование

по специальности:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование специальности)

в дистанционной форме.

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

 дата Подпись поступающего