|  |  |
| --- | --- |
|  | 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