

**ОБРАЗЕЦ ЗАЯВЛЕНИЯ НА УВЕЛИЧЕНИЕ
ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТИ ТЕСТА СИТО**

(по медицинским показаниям,
с предоставлением справки
об инвалидности)

Ректору ВГУЭС
Терентьевой Т.В.

от _____
(Ф.И.О. полностью)

группы _____

Заявление

Прошу продлить мне продолжительность тестирований в системе СИТО
по причине _____

Подтверждающие документы прилагаются.

Дата _____

Подпись _____