

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