



федеральное государственное бюджетное учреждение
«Национальный медицинский исследовательский
центр хирургии имени А.В. Вишневского»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Уважаемые поступающие!

Заявление о приеме формируется в личном кабинете поступающего, распечатывается с приложением (согласием на обработку персональных данных), заполняется от руки (проставляются подписи и даты) и загружается с другими необходимыми документами в личный кабинет поступающего.

По вопросам его заполнения обращайтесь в Приемную комиссию

по телефонам: +7(499)236-65-65

+7(977)804-50-50

адрес электронной почты: siv1966@yandex.ru