

**Davlat test markazi direktori
M.M.Karimovga**

Fuqaro _____

_____ dan

Yashash manzili: _____

Tel. raqami: (+998 __) _____

A R I Z A

Men _____ da
2021-yil “ ____ ” _____ kuni COVID-19 koronavirus kasalligi tasdiqlanib,
hozirgi vaqtda kasallikdan davolanyapman/davolanib chiqdim.

Sizdan COVID-19 koronavirus kasalligiga chalingan abituriyentlar uchun
o‘tkaziladigan test sinovida ishtirok etishga ruxsat berishingizni so‘rayman.

Quyidagi hujjatlarni ilova qilaman:

1. Abituriyent ruxsatnomasi.
2. COVID-19 ma’lumotnomasi.

2021-yil “ ____ ” _____ (imzo) _____ (F.I.Sh.)