

Председателю приемной комиссии
ФГАОУ ВО Первый МГМУ им.И.М. Сеченова
Минздрава России (Сеченовский Университет)
П.В. Глыбочко
от _____

дата рождения _____
СНИЛС _____
ID _____

ЗАЯВЛЕНИЕ
об отзыве оригинала документа об образовании

Я отзываю оригинал документа об образовании, поданного в ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) для поступления на обучение по образовательным программам высшего образования - программам подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре:

Наименование документа (указать) _____
Серия, номер _____

_____ (подпись) (_____) (ФИО) _____ (дата)