

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

от \_\_\_\_\_

дата рождения \_\_\_\_\_

СНИЛС \_\_\_\_\_

ID \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

#### о предоставлении оригинала документа об образовании

**Я предоставляю** в ФГАОУ ВО Первый МГМУ им.И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) для поступления на обучение по основной профессиональной образовательной программе высшего образования - программе бакалавриата/ программе специалитета **оригинал документа об образовании:**

**Наименование документа (указать)** \_\_\_\_\_

**Серия, номер** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_  
(подпись) (ФИО) (дата)