

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, поданный** в ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) для поступления на обучение по образовательным программам среднего профессионального образования:

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

**Серия, номер** \_\_\_\_\_

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