

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 и (или) документа об образовании и о квалификации, **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 _____

Дата выдачи _____

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