

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 документов**

Я отзываю документы, поданные для поступления на обучение в ФГАОУ ВО Первый МГМУ им.И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) по образовательным программам высшего образования - программам магистратуры.

Я уведомлен, что при отзыве документов поступающий исключается из списков лиц, подавших документы, списков поступающих и не подлежит зачислению (исключается из числа зачисленных)

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