

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, подтверждающего преимущественное право приема

Я предоставляю в ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) для зачисления на обучение по образовательным программам среднего профессионального образования **оригинал документа, подтверждающего право преимущественное приема:**

Наименование документа (указать) _____

Реквизиты _____

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