

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 магистратуры **оригинал документа об образовании:**

Наименование документа (указать) _____

Серия, номер _____

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