

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 образовательным программам среднего профессионального образования **оригинал документа об образовании:**

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

**Серия, номер** \_\_\_\_\_

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