

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, поданного в ФГАОУ ВО Первый МГМУ им.И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) для зачисления на обучение по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры:

Наименование документа (указать) _____

Серия, номер _____

Дата выдачи _____

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