

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 поступления на обучение по образовательным программам среднего профессионального образования **оригинал документа, подтверждающего право первоочередного приема:**

Наименование документа (указать) _____

Реквизиты _____

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