

Председателю приемной комиссии
ФГАУ «НМИЦ здоровья детей»
Минздрава России
профессору, д.м.н. Фисенко А.П.

от _____

дата рождения _____

СНИЛС _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении оригинала документа об образовании

Я предоставляю в ФГАУ «НМИЦ здоровья детей» Минздрава России для поступления на обучение по образовательным программам высшего образования - программам подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре в соответствии с приоритетностью, указанной в заявлении о приёме оригинал документа об образовании:

Наименование документа (указать) _____

Серия, номер _____

(подпись) (ФИО) (дата)