

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (ФИО)

\_\_\_\_\_ (дата рождения)

\_\_\_\_\_ (СНИЛС)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
**о предоставлении оригинала документа об образовании**

Я предоставляю во 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 Правилами приема на 2025/2026 учебный год, оригинал документа об образовании:

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

Серия, номер \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (подпись)

( \_\_\_\_\_ )  
(расшифровка)