Председателю приемной комиссии
ФГБУ «ННИИТО им. Я.Л.Цивьяна» Минздрава России, к.м.н. А.А. Корыткину

Заявитель_____
фамилия, имя, отчество/дата рождения

_____

Телефон_____
E-mail_____

ЗАЯВЛЕНИЕ
об отзыве оригинала документа установленного образца

Я, _____,
отзываю поданный мною в приемную комиссию ФГБУ «ННИИТО им. Я.Л.Цивьяна» Минздрава оригинал документа установленного образца_____,
(диплом специалиста / магистра)
номер диплома_____ и приложения_____.

Прошу вернуть оригинал установленного образца:
□ Лично заявителю.
□ Через операторов почтовой связи общего пользования:

_____
(почтовый индекс, почтовый адрес)

«_____»_____2024 г. _____ _____
подпись ФИО