

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)

« _____ » _____ 20 ____ г. _____
подпись ФИО