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)

«\_ » 2025 г.

подпись ФИО