

Ректору ФГБОУ ВО СОГМА
Минздрава России Ремизову О.В.

от _____
Ф.И.О.

врача - _____
специальность, место работы

телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас выдать мне оригиналы документов об образовании и о квалификации, предоставленные вместе с заявлением о сдаче сертификационного экзамена по специальности «_____»

дата

подпись.