Председателю приемной комиссии,

ректору ФГБОУ ВО

«ГУМРФ имени адмирала С.О. Макарова»

БАРЫШНИКОВУ С.О.

Заявление об отзыве оригинала документа об образовании

Я,

*печатными буквами: Фамилия, Имя, Отчество (при наличии)*

личное дело № отзываю оригинал документа об образовании.

О предельных сроках подачи оригинала документа об образовании проинформирован (а).

20 года

*(Подпись поступающего)*