

Ректору УУНиТ В.П. Захарову

от

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(фамилия, имя, отчество полностью в род. падеже)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

проживающего(ей) по адресу (по прописке):

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

факультет (институт) _____

группа _____

форма обучения _____

(очная, заочная, очно/заочная)

выпускник _____ года

или

отчислен в _____ году

телефон: _____

электронная почта: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас выдать мне справку об (о периодах) обучении(я) в Федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Уфимский университет науки и технологий» для предоставления

_____.

(по месту работы, в налоговую инспекцию и др.)

Я даю согласие на обработку своих персональных данных в соответствии с Политикой обработки персональных данных в ФГБОУ ВО «УУНиТ».

(дата)

(подпись)

ЗАЯВЛЕНИЕ ПРИНЯТО:

(должность работника принимающего подразделения)

_____ /

(подпись)

(Фамилия И.О.)