

Ректору УУНиТ

В.П. Захарову

студента (ки) _____ курса _____ формы обучения
(очной, очно-заочной (вечерней), заочной)

ПЛАТНОЙ ОСНОВЫ

(наименование направления подготовки (специальности))

(наименование института, факультета)

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

проживающего (-ей) по адресу:

телефон: _____

e-mail: _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу предоставить мне заверенную копию договора/дополнительного соглашения об образовании по образовательным программам _____ образования в связи с утерей.
(среднего, высшего)

(подпись студента)

(фамилия, имя, отчество (полностью))

Дата « ____ » _____ 20 ____ года.

СОГЛАСОВАНО

(подпись директора/декана)

(Ф.И.О.)

ЗАЯВЛЕНИЕ ПРИНЯТО

(Должность сотрудника ОСПО)

(подпись)

(Ф.И.О.)

Дата « ____ » _____ 20 ____ года.