|  |  |
| --- | --- |
|  | Проректору по учебно-методической работеИ.О. Фамилиявыпускника \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ годаФамилия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Имя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Отчество\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_контакт. тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_эл. почта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

заявление.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Прошу выдать мне дубликат (нужное отметить) |

|  |  |
| --- | --- |
| □ | диплома с приложением |
| □ | приложения к диплому |

 |
| в связи с (нужное отметить) |

|  |  |
| --- | --- |
| □ | утратой |
| □ | порчей |
| □ | обнаружением ошибок после выдачи |
| □ | изменением фамилии (имени, отчества) (нужное подчеркнуть) |

 |

Дополнительные сведения:

|  |  |
| --- | --- |
| Год окончания |  |
| Код, наименование направления подготовки/специальности |  |
|  |
| Число, месяц и год рождения |  |
| Диплом был выдан на фамилию |  |

Способ получения дубликата (нужное отметить):

|  |  |
| --- | --- |
| □ | лично |
| □ | доверенному лицу (по нотариальной доверенности) |
| □ | выслать по адресу:индекс\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_регион (область, край, республика)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_населенный пункт\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_улица\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_дом\_\_\_\_\_\_\_\_корп.\_\_\_\_\_\_\_\_кв.\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г. |  | / |  |
|  | (подпись) | (Фамилия И.О.) |

|  |  |
| --- | --- |
| Директор института\*/заведующий ОПНПК: |  |
|  | «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г. |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  (подпись) (Фамилия И.О.) |
| Сотрудник учебной части института/ОПНПК | «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г. |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  (подпись) (Фамилия И.О.) |

*\*указать аббревиатуру института*

*Примечания:*

*1. В случае с перемены фамилии (имени, отчества) к заявлению должна быть приложена копия свидетельства о перемене имени (о заключении брака, расторжении брака и т.п.).*

*2. Заявления, отправленные через оператора почтовой связи, должны быть заверены нотариусом.*