

_____ (друкованими літерами зазначте П.І.Б. здобувача)

_____ (прізвище на яке видавався диплом)

_____ (фізична адреса для листування повна, з індексом)

_____ (дата народження)

_____ (телефон)

_____ (e-m@il)

З А Я В А

(Усі графи мають бути обов'язково заповнені, а інформація, що не стосується, – позначається прочерком !)

- Ваш статус на момент завершення навчання: ☐ ЗАКІНЧЕННЯ ☐ ВІДРАХУВАННЯ

- Зазначте рік початку та завершення навчання (рік завершення – останній рік перебування в навчальному закладі) з _____ по _____ року

- Навчальний заклад: _____

- Факультет: _____

- Спеціальність: _____

- Вкажіть форму навчання: ☐ ДЕННА ☐ ЗАОЧНА ☐ ІНШЕ _____

- Назва, дата видачі, серія та № диплома/ів: _____

Прошу видати:

☐ Архівну довідку про навчання

☐ Скан-копію з копії документа/ів, що знаходяться в особовій справі та зберігаються в архіві:

Довідка необхідна для надання: _____

Виберіть лише один спосіб отримання архівної довідки: ☐ заберу особисто ☐ на e-m@il

На e-m@il надсилаємо лише за наявності доданої до заяви скан/копії паспорта сторінки 1 або ID-картки.
Також до заяви необхідно додати: скан/копію диплома/ів, документ про зміну прізвища або свідоцтва про шлюб, довіреність (за потреби).

Дата: _____

Підпис: _____