

И.о директора Благовещенского
филиала Финуниверситета
Шматковской Е.М.

(фамилия, имя, отчество)
проживающего (ей) по адресу:

(город, наименование улицы, № дома, квартира)

Контактный телефон: _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу Вас выдать мне архивную справку, подтверждающую мое обучение в Благовещенском филиале Финуниверситета и достоверность выданного мне диплома:

Форма обучения: очная / заочная / вторая специальность (нужное подчеркнуть);

Квалификация _____;

Специальность _____;

Поступил в _____ году;

Отчислен в _____ году в связи с окончанием учебы.

_____.
Прошу выдать мне справку _____.
(лично, представителю по доверенности, выслать по почтовому адресу,
факсимильной связи, электронной почте)

Даю свое согласие на обработку моих персональных данных в соответствии с пунктами 1 и 4 статьи 9 Федерального закона от 27.06.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

(подпись)

(расшифровка подписи)

« ____ » _____ 20 ____ г.