Ректору БДПУ

Ігорю БОГДАНОВУ

ПІБ заявника (повністю)

Адреса заявника

Телефон заявника

Заява

Прошу виготовити дублікат диплома \_\_\_\_\_\_\_\_ (бакалавра, спеціаліста або магістра) серія \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_та додаток до нього, виданого на ім’я \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ПІБ повністю)

Бердянським державним педагогічним університетом, або Азовським регіональним інститутом управління, або Бердянський державним педагогічним інститутом ім. П.Д. Осипенко (зазначити заклад освіти, який видав документ)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (дата видачі).

Форма навчання \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(денна або заочна).

Факультет/Інститут \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Період навчання з \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рік.

Дата народження особи на ім’я якої видано документ.

Документ, що посвідчує особу і громадянство особи, на ім’я якої видано документ (назва, серія, номер коли та ким виданий).

Дублікат необхідно виготовити у зв’язку з \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(зазначити підставу для виготовлення дублікату документа про вищу освіту).

Англійською мовою прізвище та ім’я прошу відобразити: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Надаю згоду на обробку персональних даних \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ПІБ особи на ім’я якої видано документ).

Дата підпис