

Ректору НГУ им. П.Ф. Лесгафта,
Санкт-Петербург
профессору Бакулеву С.Е.

от _____

ФИО (полностью)

контактный телефон: _____

Заявление

Прошу выдать справку об обучении для предоставления _____

с гербовой печатью ВУЗа/ без гербовой печати ВУЗа (нужное подчеркнуть)

Дата рождения _____

Год поступления _____

Форма обучения _____

Факультет _____

Справку прошу выслать по электронной почте: _____

Дополнительно сообщая: (нужное выделить)

досыл почтовым оператором (почта России) не требуется

необходим досыл почтовым оператором (почта России) по адресу:

Дата

Подпись

Расшифровка подписи

Я, _____

(Ф.И.О. полностью)

свободно, своей волей и в своём интересе выражаю согласие на обработку моих персональных данных с использованием и без использования средств автоматизации Университета и специально уполномоченным им лицам (ответственным сотрудникам Университета), в целях исполнения поданного заявления (поручения).

Дата

Подпись

Расшифровка подписи