

И.о. ректора НГУ им. П.Ф. Лесгафта,
Санкт-Петербург
Гришкову В.Ф.

от _____

ФИО (полностью)

проживающего по адресу: _____

контактный телефон: _____

Заявление

Прошу выдать _____
(архивную справку, справку об обучении (с оценками))

о периоде обучения в Университете

с _____ г. по _____ г.

Дата рождения _____

Год поступления _____

Форма обучения _____

Факультет _____

Кафедра _____

Год отчисления _____

Дополнительно сообщая: _____

Справку прошу выслать по почте, выдать на руки
(Нужное подчеркнуть)

Дата

Подпись

Расшифровка фамилии

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 фамилии