

Ректору НГУ им. П.Ф. Лесгафта,
Санкт-Петербург
Гришкову В.Ф.

от _____

ФИО (полностью)
проживающего по адресу:

Контактный телефон:

Заявление.

В связи с _____
(утрата, порча, обнаружение ошибки, изменения Ф.И.О)

прошу выдать дубликат _____
(диплом, приложение к диплому)

Дата рождения _____ СНИЛС № _____

Год окончания вуза _____

Форма обучения _____

Факультет _____

Дополнительно сообщаю: _____

Дубликат прошу: выслать почтой, 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