|  |  |
| --- | --- |
|  | Ректору, д.т.н., профессору  Барышникову С.О.  от Ф.  И.  О. ,  проживающего по адресу: :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (индекс)    ,  тел.  СНИЛС\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**З А Я В Л Е Н И Е**

Прошу выдать мне дубликат документа об образовании

* диплом бакалавра;
* приложение к диплому бакалавра;
* диплом специалиста;
* приложение к диплому специалиста;
* диплом магистра;
* приложение к диплому магистра;
* диплом о среднем профессиональном образовании;
* приложение к дипломуо среднем профессиональном образовании

(нужное подчеркнуть)

в связи

* с утратой или порчей диплома и (или) приложения к нему либо утратой или порчей дубликата;
* с обнаружением в дипломе и (или) приложении к нему либо в дубликате ошибок после получения указанного документа;
* с изменением фамилии и (или) имени, и (или) отчества обладателя диплома.

(нужное подчеркнуть)

О себе сообщаю:

Диплом ранее был выдан на:

(указать в случае изменения фамилии (имени, отчества) обладателя диплома)

К заявлению прилагаю:

Год или период\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_окончания/отчисления

Обучался в СПГУВК/ ГУМРФ/МГАВТ /Колледже/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ филиале

Форма обучения: очная/заочная

Специальность/направление подготовки\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

К заявлению прилагаю\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

копию диплома, согласие на обработку персональных данных (другое)

Способ получения документа:

* лично
* по доверенности

Доверенное лицо:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО полностью, контактный телефон

* почтой

Документ прошу выслать почтой по адресу (**индекс**): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

В случае утери документов почтой к университету претензий иметь не буду \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**подпись**

* Электронной почтой: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Согласен на обработку персональных данных для исполнения запроса \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**подпись**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_

(подпись)