

фамилия \_\_\_\_\_

имя \_\_\_\_\_

отчество \_\_\_\_\_

группа

			-										
--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

дата рождения \_\_\_\_\_

гражданство \_\_\_\_\_

телефон (ы) \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

СНИЛС

				-									
--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**З А Я В Л Е Н И Е**

**Прошу выдать мне справку о периоде обучения установленного образца**

факультет \_\_\_\_\_

СПО

ВО-бакалавриат

ВО-специалитет

ВО-магистратура

ВО-аспирантура

специальность/  
направление \_\_\_\_\_

специализация/  
профиль \_\_\_\_\_

Форма обучения			Вид обучения		Предыдущее образование			
Очная	Очно-заочная	Заочная	Ускоренное	с использованием ДОТ	Основное общее (9 классов)	Среднее общее (11 классов)	Среднее профессиональное	Высшее

\_\_\_\_\_  
(подпись, дата)

Виза декана факультета: Не возражаю

\_\_\_\_\_  
(подпись декана, дата)

Виза отдела кадров студентов  
(Главный корпус, ул. Фрунзе, 6, каб. 218)

Дата регистрации заявления в ОКСт \_\_\_\_\_ г.

Дата в приказ \_\_\_\_\_ г.