|  |  |
| --- | --- |
|  | **Начальнику**  отдела сопровождения учебного процесса укажите точное название подразделения  укажите Ф.И.О. начальника подразделения |
|  | от укажите фамилию, имя, отчество |
|  | студента/-ки укажите номер курса. курса |
|  | образовательной программы укажите название программы |
|  | конт. тел. укажите номер телефона для связи |
|  | e-mail: укажите адрес электронной почты |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу выдать из личного дела документ о среднем общем образовании. Обязуюсь вернуть его до укажите дату в формате 00.00.0000

|  |  |
| --- | --- |
| дата | подпись |