

Директору
Сочинского института РУДН
А.Т. Петенко

Ф.И.О. (полностью)

Гражданство _____

№ студ. билета _____

Курс ____ Группа _____

Направление/специальность

Отделение _____

(ВО, СПО)

Форма обучения _____

(очная, заочная, очно-заочная)

Основа обучения _____

(бюджет, контракт)

№ приказа о зачисл. _____

№ телефона _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выдать мне справку о периоде обучения для предоставления ее в

(указать название образовательной организации и причину для выдачи справки)

_____ 20_____
дата

подпись

Я, _____ даю согласие на обработку персональных данных, содержащихся в заявлении и прилагаемых к нему документах в соответствии с порядком, установленном Федеральным законом РФ от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных».

_____ 20_____
дата

подпись