

Ректору ФГАОУ ВО «Севастопольский
государственный университет»

от _____,
(фамилия, имя, отчество)

_____ года рождения,
(дата рождения)

паспорт _____,
(серия, номер)

выдан _____
(дата)

(наименование подразделения, выдавшего паспорт)

проживающего(ей) по адресу: _____
(полный адрес с указанием почтового индекса)

телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас выдать дубликат диплома¹ _____
и/или приложение к нему в связи с _____

О себе сообщаю следующее:

Наименование учебного заведения, выдавшего оригинал диплома/приложения к диплому: _____

Год выдачи оригинала диплома: _____

Наименование направления подготовки/специальности: _____

Форма обучения (очная, заочная, очно-заочная): _____

К заявлению прилагаю:

1. Печатное издание с объявлением об утрате и недействительности ранее выданного документа об образовании « _____ », № _____ от _____.
2. Копию паспорта.
3. Документы, подтверждающие изменение фамилии, имени, отчества (при необходимости).
4. Согласие на обработку персональных данных.

(роспись)

_____.20____ г.
(дата подачи заявления)

¹ Указать вид диплома: бакалавра, специалиста, магистра, об окончании аспирантуры, об получении СПО и т.п.