

Ректору ФГАОУ ВО «Севастопольский  
государственный университет»  
от Давыдовой Галины Николаевны,  
12.12.1992 года рождения,  
паспорт 0000 000000, выдан 01.01.2015  
года ФМС России,  
проживающего по адресу: ул. Большая  
Морская, д. 3, кв. 15, г. Севастополь,  
299000  
тел. +79788865470

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас выдать справку о<sup>1</sup> периоде, форме обучения и выданных документах об образовании

С 2007 по 2012 я обучался(ась)

(год)

(год)

на факультете Радиоэлектроники по специальности «Радиоэлектронные системы и комплексы» Севастопольского национального технического

(наименование факультета либо кафедры или наименование специальности по диплому,

университета  
наименование учебного заведения)

университета

При поступлении в Университет моя фамилия была  
(если изменялись фамилия, имя отчество

«Тимофеева»

– указать анкетные данные, действительные на период, за который запрашивается справка)

Был(а) отчислен в связи с: выпуском, по иным причинам.  
(ненужное зачеркнуть)

Справка необходима для представления<sup>2</sup> по месту требования

\_\_\_\_\_  
(роспись)

\_\_\_\_\_.20\_\_\_\_ г.  
(дата подачи заявления)

<sup>1</sup> О периоде, форме обучения, о выданных документах об образовании

<sup>2</sup> Указать учреждение, в которое должна быть представлена справка.