

Директору БИ СГУ  
доценту Шатиловой А.В.

\_\_\_\_\_,  
(ФИО полностью)

проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_

тел. \_\_\_\_\_

заявление.

Прошу разрешить выдать мне архивную справку, подтверждающую обучение в институте в период с \_\_\_\_\_ года по \_\_\_\_\_ года по направлению подготовки (или специальности) \_\_\_\_\_ очной (или заочной) формы обучения.

На обработку персональных данных даю согласие.

Дата

Подпись

*(К заявлению прилагается согласие на обработку персональных данных)*