

И.о. ректора,  
проректору по образовательной деятельности  
ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России  
О.С. Абрамовских

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Факультет \_\_\_\_\_

Год окончания \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

Почтовый адрес \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас выдать мне дубликат диплома и приложения к нему в связи с \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(указать причину)

Документы об образовании  получу лично

отправить почтой (указать адрес):

\_\_\_\_\_

выдать по доверенности (указать кому):

\_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_

\_\_\_\_\_

(подпись)