

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 приложения к диплому в связи с _____

(указать причину)

Документы об образовании получу лично
 отправить почтой (указать адрес):

выдать по доверенности (указать кому):

« ____ » _____ 20 ____

(подпись)