|  |
| --- |
| / Ректору СПбГУТГ.М. Машковупр. Большевиков, д.22 корп.1от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_адрес:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_СНИЛС:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

ЗАЯВЛЕНИЕ

о выдаче дубликата диплома (приложения к диплому)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Я, |  | , |
| (Ф.И.О., дата рождения) |
| паспорт серии  |  | № |  | , выдан |  |
|  | « |  | » |  |  |  | г., |
| руководствуясь п. 29 Порядка заполнения, учета и выдачи документов о высшем образовании и о квалификации и их дубликатов, утвержденного приказом Минобрнауки  |
| России от 13.02.2014 N 112, прошу выдать: |  |
| взамен |  | , | выданного | « |  | » |  |  |  |  | г., |
| регистрационный № |  | , | по специальности/направлению подготовки |  |
|  | , | присвоенная квалификация |  |  |
|  | . |
| Дубликат |  |
| необходим в связи с |  | , |
| что подтверждает |  |  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Приложение: |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

 "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись)