

Директору ТПИ им. Д.И. Менделеева
(филиала) ТюмГУ
Н.Н. Еговцевой

(Фамилия)

(Имя)

(Отчество)

(Адрес регистрации по месту жительства

или месту пребывания, индекс)

ЗАПРОС (ОБРАЩЕНИЕ)

о подтверждении периода обучения в институте

Информация о персональных данных хранится и обрабатывается с соблюдением законодательства Российской Федерации о персональных данных.

Заполняя данное обращение, Вы даете согласие на обработку персональных данных, направления уведомлений о ходе рассмотрения обращения посредством электронной почты.

1. Прошу подтвердить периоды обучения в _____
(наименование образовательной организации)

(Ф.И.О., дата рождения лица, о котором запрашивается справка)

2. Год поступления _____

3. Год окончания _____ или отчисления _____

4. Форма обучения очная заочная очно-заочная

5. Специальность / направление _____

6. Факультет _____

7. При факте смены фамилии* необходимо указать:

- фамилию на момент зачисления в институт _____

- фамилию на момент окончания (отчисления из) института _____

8. Контактный телефон _____

9. Адрес электронной почты _____

10. Получение результата лично** на почтовый адрес

11. Адрес, на который выслать документ (при необходимости) _____

К запросу прилагаю копию документа о смене ФИО (при наличии)

Дата _____ 20 ____ г. Подпись _____

*При смене ФИО к запросу прилагается копия документа, подтверждающего факт смены.

**Выдача документов осуществляется при предъявлении паспорта или иного документа, удостоверяющего личность в соответствии с законодательством Российской Федерации, при выдаче другому лицу – при предъявлении нотариально заверенной доверенности, разрешающей выдачу другому лицу.