

**Директору ЛПИ – филиала СФУ  
Л.Н. Храмовой**

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. полностью

\_\_\_\_\_  
добрачные или изменённые Ф.И.О.

Дата рождения « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

### **ЗАЯВЛЕНИЕ**

**Информация о персональных данных хранится и обрабатывается с соблюдением  
российского законодательства о персональных данных.<sup>1</sup> Заполняя данную анкету,  
Вы даете согласие на обработку персональных данных**

Прошу Вас подтвердить Архивной справкой период обучения  
в \_\_\_\_\_  
полное наименование вуза

Факультет \_\_\_\_\_

Форма обучения \_\_\_\_\_

Полученная специальность \_\_\_\_\_

Период обучения \_\_\_\_\_

Период нахождения в академических отпусках \_\_\_\_\_

Копия паспорта прилагается

Копия диплома прилагается

Копия свидетельства о браке прилагается (в случае изменения фамилии)

Архивную справку прошу выслать \_\_\_\_\_  
полный почтовый адрес с указанием индекса

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
личная подпись

<sup>1</sup> Федеральный закон от 22.10.2004 № 125-ФЗ (ред. от 28.12.2022) «Об архивном деле в Российской Федерации»