

**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.¹ 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

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