|  |
| --- |
| Проректору ФГАОУ ВО «СПбПУ»  по дополнительному и довузовскому образованию Д.В. Тихонову |
| От выпускника(цы) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Ф.И.О. полностью)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  завершившего(шей) обучение по программе ДПО:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу переслать через операторов почтовой связи общего пользования документ о квалификации (удостоверение о повышении квалификации, диплом о профессиональной переподготовке – **нужное подчеркнуть**) об успешном освоении дополнительной профессиональной программы:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(название программы)

по адресу:

Почтовый индекс:

Республика/Край:

Город:

Ул./Пр./ дом, корпус, квартира:

Я ознакомлен с тем, что вуз не несет ответственности за сохранность и состояние документов о квалификации, пересылаемых через операторов почтовой связи общего пользования.

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(Подпись) (Фамилия И.О.)

Настоящей подписью подтверждаю достоверность предоставленных данных

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |