

Ректору \_\_\_\_\_

(вказати назву ВНЗ)

Випускника \_\_\_\_\_ року

Факультету \_\_\_\_\_

Спеціальності \_\_\_\_\_

Денної \ заочної форми навчання

**ПІБ** \_\_\_\_\_

Місце проживання: \_\_\_\_\_

конт. телефон \_\_\_\_\_

### **ЗАЯВА**

Прошу виготовити та видати мені дублікат диплома та /або дублікат додатка до диплома за освітнім рівнем бакалавр/ спеціаліст /магістр за напрямом підготовки / спеціальністю / освітньою програмою \_\_\_\_\_ денної (заочної) форми навчання, у зв'язку з втратою / значним пошкодженням оригіналу.

До заяви додаю:

- 1) копію паспорта;
- 2) копію ідентифікаційного коду;
- 3) довідку з поліції (у разі викрадення або загублення);
- 4) копію диплома та додатка до нього (за наявності);
- 5) оголошення з газети про визнання диплома недійсним;
- 6) квитанцію про оплату;
- 7) згоду на збір та обробку персональних даних.

Дата

Підпис