

ВРИО ректора ЧОУ ВО «ИПП»  
М.Ю. Козлову

от \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_ (дата рождения)

Год поступления \_\_\_\_\_

Год отчисления \_\_\_\_\_

Факультет \_\_\_\_\_

Форма обучения \_\_\_\_\_

Мобильный телефон \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу выдать мне справку об обучении с перечнем дисциплин и расписанием.

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_