

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 _____