

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 оригинал моего документа об образовании (аттестат, диплом – *нужное подчеркнуть*).

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

Оригинал документа об образовании серия \_\_\_\_\_  
номер \_\_\_\_\_, дата выдачи \_\_\_\_\_ получил.

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_