|  |  |
| --- | --- |
|  | Ректору Томского государственного университета  Э. В. Галажинскому  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Ф.И.О. выпускника полностью)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (факультет/институт) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (год выпуска)  тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выдать дубликат диплома взамен утерянного (украденного).

Прилагаю:

1. Объявление в газете (вырезка объявления) о недействительности утерянного/украденного диплома (указать название газеты и дату выпуска).

2. Копию паспорта.

3. Копию свидетельства о смене фамилии/имени/отчества (свидетельство о браке).

Дубликат диплома/диплома и приложения прошу выслать почтой по адресу:

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

Дата

(подпись обучающегося)

Декан факультета/директор института

(Ф.И.О.)

Начальник УУ Е. Ю. Брель