|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **И.о. ректора**  **ФГБОУ ВО «Технологический университет»**  **Н.В. Фроловой**     |  | | --- | |  |   (фамилия, имя, отчество)   |  | | --- | |  |  |  | | --- | |  |   (адрес проживания,)   |  | | --- | |  | |  | | (паспортные данные) | | тел.: |   **ЗАЯВЛЕНИЕ**  **Прошу выдать следующие документы:**  1. Лицензию на осуществление образовательной деятельности.  2. Свидетельство о государственной аккредитации.  Обучение проходил (а) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (наименование учебного заведения до присоединения к ФГБОУ ВО «Технологический университет»)  Форма обучения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (очная, заочная)  Период обучения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Приложение: копия паспорта, свидетельство о браке/разводе (при смене фамилии в обязательном порядке), др. документов   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | « |  | » |  | 20 |  | г. |  |  | |